

APPLICATION FORM
.....International Ultramarathon Festival
Athens2019
Organized by the ASSOCIATION OF GREEK DAYRUNNERS

I would like to participate in:

☐ **6-day race** ☐ **24hr race** ☐ **48hr race** ☐ **72hr race** ☐ **1000 miles race** ☐ **1000 K race**

LAST NAME: _____

FIRST NAME (plus middle name) : _____

MAILING ADDRESS: _____ PHONE HOME: _____

MOBILE: _____ EMAIL: _____

WEBSITE: _____ LANGUAGES: _____

AGE and SEX: _____ DATE OF BIRTH: _____

NATIONALITY: _____

PERSONAL BESTS: 6 HOUR _____ 12 HOUR _____ 24 HOUR _____

48 HOUR _____ 6 DAYS _____ OTHER _____

Athlete's recent health certificates (issued not earlier than October 2018) should be presented at race number pick-up in Athens.

WAIVER

In acknowledgement of your allowing me to compete in the Athens International Ultramarathon Festival, Athens, January 25 – February 10, 2018, I, the undersigned, intend to be legally bound to waive and release for myself, my heirs, executors and administrators, any and all rights and claims for property damage and personal injury, including death arising from my participation in this event, i.e., If I incur any injury in the course of this event, neither I, nor my relatives or any other incidental third party will claim any form of indemnification whatsoever from the organizers pursuant to any contingency arising thereof nor will I or they ascribe any responsibility to the organizers. I verify I have full knowledge of the rigors of this race and the risk(s) involved in primarily volunteer medical personnel preparing to administer first aid – type assistance during the course of the race or at the finish line. I, hereby, grant permission to the Athens International Ultramarathon Festival and its sponsors to use all information submitted in my application including photograph, videotape, motion picture, recording and any other record of this event as well as pre-and post race publicity.

Participant's Signature:

Date:

THE PARTICIPATION FEE will be paid by bank transfer to
Alpha Bank, Alexandras Ave, Athens
Account # : 142-00-2310021809
I.B.A.N. : GR06 0140 1420 1420 0231 0021 809
SWIFT CODE : CRBAGRAAXXX
BENEFICIARY : Prof. Constantin Baxevanis

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Σε αναγνώριση του δικαιώματος συμμετοχής στο Διεθνές Φεστιβάλ Υπεραποστάσεων, Αθήνα,εγώ, ο υπογράφων, δηλώνω συνειδητά και υπεύθυνα ότι δεσμεύομαι τόσο προσωπικά όσο και για την οικογένεια, λοιπούς συγγενείς και οποιοδήποτε τρίτο πρόσωπο συσχετίζεται μαζί μου να απεμπολήσω και να μη διεκδικήσω από τους διοργανωτές οτιδήποτε προκύψει συνέπεια της συμμετοχής μου στον αγώνα όπως ζημίες σε περιουσία, προσωπικός τραυματισμός συμπεριλαμβανομένου και αιφνίδιου θανάτου. Έχω πλήρη συναίσθηση των δυσχερειών που ίσως να προκύψουν στα πλαίσια παροχής ιατρικής βοήθειας από εθελοντές ιατρούς κατά τη διάρκεια του Μαραθωνίου και κατόπιν.

Επί πλέον, παραχωρώ στους διοργανωτές του Φεστιβάλ το δικαίωμα χρήσης κάθε πληροφορίας που υπέβαλα στην αίτηση μου, όπως φωτογραφίες, βίντεο, ταινίες, ηχογραφήσεις ή πάσης φύσεως άλλη καταγραφή του αγώνα και σχετική διαφήμιση.

Υπογραφή συμμετέχοντος :

Ημερομηνία :

2

DECLARATION

I,the undersigned, who will participate in the race of theInternational Ultramarathon Festival (IUF),declare that I have read all the articles relating to race regulations, as listed under “rules” in the IUF’s website www.dayrunners.gr and certify that I agree with all regulations. Therefore, in the event I fail to abide by all these regulations, I declare that I will withdraw from the race in which I am participating in accordance to punitive withdrawal decisions adopted mutually by judges and organizers alike.

Name and Surname

Date

ΔΗΛΩΣΗ

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος.....που θα λάβω μέρος στο αγώνισμα τωνστα πλαίσια τουΔιεθνούς Φεστιβάλ Υπεραποστάσεων απόέως..... δηλώνω ότι έχω διαβάσει τα άρθρα σχετικά με τους κανονισμούς των αγώνων όπως αυτά αναγράφονται στην ιστοσελίδα www.dayrunners.gr και συμφωνώ με τα άρθρα αυτά . Ως εκ τούτου και σε περίπτωση κατά την οποία θα παραβιάσω κάποιο από αυτά , δηλώνω ότι θα αποχωρήσω από τον αγώνα συμμορφούμενος προηγηθείσης και εκ κοινού ληφθείσης απόφασης από τους κριτές και τους διοργανωτές.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Please bring this APPLICATION FORM (-2- pages) with you to Athens and hand in to the official judges of the ULTRA FESTIVAL