

**APPLICATION FORM**  
**.....International Ultramarathon Festival**  
**Athens .....2019**  
**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, November 12 - December 11, 2019, 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 (latest by December 18, 2018) 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 the ....International 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](http://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 των .....στα πλαίσια του .....Διεθνούς Φεστιβάλ Υπεραποστάσεων από .....έως..... δηλώνω ότι έχω διαβάσει τα άρθρα σχετικά με τους κανονισμούς των αγώνων όπως αυτά αναγράφονται στην ιστοσελίδα [www.dayrunners.gr](http://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**