

APPLICATION FORM

.....International Ultramarathon Festival

Athens2019/2020

Organized by the ASSOCIATION OF GREEK DAYRUNNERS

I would like to participate in: ☐ 1000Miles race ☐ 6days race ☐ 72hr race ☐ 48hr race ☐ 24hr race

☐ 1000K race ☐ 2000K race ☐ 3000K race ☐ 4000K race ☐ 5000K 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 DAYS _____ OTHER (multidays) _____

Athlete's recent health certificates (Issued no earlier than end of May 2019) should be presented at race number pick-up in Athens.

WAIVER

In acknowledgement of your allowing me to compete in the Athens 15th International Ultramarathon Festival, Athens, November 12 – December 11, 2019, and/or 16th International Ultramarathon Festival, Athens, January 16 – February 01, 2020, 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 September 12, 2019) by bank transfer to

National Bank of Greece Aiolou 86, Athina 105 59

Account # : 040/296221-74

I.B.A.N. : GR5901100400000004029622174

SWIFT CODE : ETHNGRAA

BENEFICIARY : SYLLOGOS ELLINON IMERODROMON

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.... ultramarathon festival 20..., from..... to, 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 του Διεθνούς Φεστιβάλ Υπεραποστάσεων απόέως..... δηλώνω ότι έχω διαβάει 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