**APPLICATION FORM**

**19th International Ultramarathon Festival**

**Loutraki, October 18-19, 2024**

**Organized by the ASSOCIATION OF GREEK DAYRUNNERS**

I would like to participate in: **12hr 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: 12hr race**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OTHER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Athlete’s recent health certificates (Issued no earlier than July 2024) should be presented at race number pick-up in Loutraki.

**WAIVER**

In acknowledgement of your allowing me to compete in the Athens 19th International Ultramarathon Festival, Loutraki, October 18-19, 2024, 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 on spot during registration (see also Main Page)

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Σε αναγνώριση του δικαιώματος συμμετοχής στο 19ο Διεθνές Φεστιβάλ Υπεραποστάσεων, Λουτράκι Κορινθίας, 18-19 Οκτωβρίου, 2024 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 ισως 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 :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARATION**

I, ……………….the undersigned, who will participate in the 12hr race of the 19th ultramarathon festival, October 18-19, 2024, in Loutraki Korintias, 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 τω 12 ωρών στα πλαίσια του 19ου Διεθνούς Φεστιβάλ Υπεραποστάσεων, 18-19 Οκτωβρίου 2024, στο Λουτράκι Κορινθίας, δηλώνω ότι έχω διαβάσει τα άρθρα σχετικά με τους κανονισμούς των αγώνων όπως αυτά αναγράφονται στην ιστοσελίδα [www HYPERLINK "http://www.dayrunners.gr/". HYPERLINK "http://www.dayrunners.gr/"dayrunners HYPERLINK "http://www.dayrunners.gr/". HYPERLINK "http://www.dayrunners.gr/"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 organizers of the ULTRAMARATHON FESTIVAL**