

# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Ενηλίκων

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

<b>Προς<sup>(1)</sup>:</b>		<b>Κ.Α.Ο.Θ.</b>					
<b>Ο – Η Όνομα:</b>				<b>Επώνυμο:</b>			
<b>Όνομα Πατέρα:</b>				<b>Επώνυμο Πατέρα:</b>			
<b>Όνομα Μητέρας:</b>				<b>Επώνυμο Μητέρας:</b>			
<b>Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:</b>				<b>Α.Φ.Μ:</b>			
<b>Ημερομηνία γέννησης:</b>				<b>Τόπος Γέννησης:</b>			
<b>Τόπος Κατοικίας:</b>				<b>Οδός:</b>			
				<b>Αριθ:</b>		<b>ΤΚ:</b>	
<b>Τηλ:</b>				<b>κινητό</b>			
				<b>E-mail</b>			

Επιθυμώ να λάβω μέρος στο Thermaikos Open Water 2017, στο αγώνισμα των μέτρων

( ολογράφως ).

Δηλώνω υπεύθυνα ότι γνωρίζω κολύμβηση και αναλαμβάνω εκ ολοκλήρου την ευθύνη αναφορικά με την συμμετοχή μου στον αγώνα και με την κατάσταση υγείας μου.

Επιπρόσθετα προσκομίζω ιατρική βεβαίωση καλής υγείας του τελευταίου εξαμήνου.

Επίσης δηλώνω ότι έλαβα γνώση της προκήρυξης & των κανονισμών του αγώνα και τα αποδέχομαι πλήρως.

Ημερομηνία: ...../...../2017

Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)