

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**  
μέχρι τη Τετάρτη 17 Νοεμβρίου 2021 και ώρα 18:00

Όνοματεπώνυμο:

Τηλέφωνο επικοινωνίας:	Ημερομηνία Γέννησης:
Αριθμός ταυτότητας:	*Αρ. Μητρώου Αθλητού ΚΟΣ:
*Κωδικός Δελτίου Υγείας:	*Ημερομηνία λήξης Δ.Υ.:

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν μόνο Κύπριοι αθλητές ή αλλοδαποί που θεωρούνται μόνιμοι κάτοικοι Κύπρου με παραμονή στη Κύπρο πέραν των 2 χρόνων. (\*) Όλοι οι αθλητές πρέπει να κατέχουν **Αριθμό Μητρώου Αθλητού** της Κυπριακής Ομοσπονδίας Σκουός και **Δελτίο Υγείας** του ΚΟΑ/ΑΣΥΑ. Όλοι οι συμμετέχοντες πρέπει επίσης να κατέχουν SafePass.

Οι αθλητές αγωνίζονται με προσωπική ευθύνη και ασφαλιστική κάλυψη και οι διοργανωτές και χορηγοί δεν φέρουν καμία ευθύνη σε περίπτωση τραυματισμών ή απώλεια προσωπικών αντικειμένων κατά τη διάρκεια των διοργανώσεων.

Ο/Η υποφαινόμενος/η δηλώνω ότι κατανοώ και αποδέχομαι τους κανονισμούς έτσι όπως περιγράφονται στη προκήρυξη αγώνων και επιθυμώ να λάβω μέρος στο **Παγκύπριο Κλειστό Τουρνουά Σκουός 2021** στη πιο κάτω κατηγορία (σημειώσατε x):

<b>ΑΝΔΡΩΝ</b>	<b>ΓΥΝΑΙΚΩΝ</b>
<b>ΑΓΟΡΙΑ**</b>	<b>ΚΟΡΙΤΣΙΑ**</b>
κάτω των 19, 17, 15 και 13	

(\*\*) Οι ακριβείς ηλικιακές κατηγορίες για τους νεαρούς αθλητές μας θα διαμορφωθούν μετά την ολοκλήρωση της περιόδου δηλώσεων συμμετοχής. Οι αθλητές δεν θα πρέπει να έχουν συμπληρώσει το όριο ηλικίας της κατηγορίας που αγωνίζονται πριν την 4<sup>η</sup> Δεκεμβρίου, 2021. Δικαίωμα συμμετοχής θα έχουν μόνο σε μια (1) κατηγορία, όμως ενδέχεται να επιτραπεί η συμμετοχή και σε 2<sup>η</sup> αναλόγως συμμετοχών. Για το σκοπό αυτό παρακαλείστε όπως σημειώσετε την ηλικιακή σας κατηγορία καθώς επίσης και την πρώτη σας προτίμηση κυκλώνοντας την επιλογή σας. Με την λήξη της περιόδου δηλώσεων συμμετοχής θα ανακοινωθούν οι κατηγορίες καθώς επίσης και ο αριθμός κατηγοριών που θα μπορούν οι νεαροί αθλητές να αγωνιστούν.

Ημερομηνία	Υπογραφή
_____	_____