

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο/Η υποφαινόμενος/η, δηλώνω ότι κατανοώ και αποδέχομαι τους κανονισμούς της διοργάνωσης του **NSA Squash League 2021-22** και υποβάλλω αίτηση συμμετοχής.

Όνοματεπώνυμο: ..... Αρ. μητρώου ΟΣ Λ/σίας: .....

Τηλέφωνο επικοινωνίας: ..... email: .....

## ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ

Δια της παρούσης, δηλώνω ότι κατανοώ την ανάγκη προσκόμισης του νενομισμένου Δελτίου Υγείας του ΑΣΥΑ/ΚΟΑ για τη συμμετοχή μου στην διοργάνωση του “**NSA Squash League 2021-22**” αλλά αντί αυτού υποβάλλω την δήλωση αυτή με την οποία απαλλάσσω τους διοργανωτές και χορηγούς της διοργάνωσης από την οποιαδήποτε ευθύνη τυχόν προκύψει σε περίπτωση ατυχήματος ή άλλου σοβαρού τραυματισμού.

Υπογραφή: .....

(Σε περίπτωση ανήλικων, υπογράφουν οι κηδεμόνες)

Ημερομηνία: .....