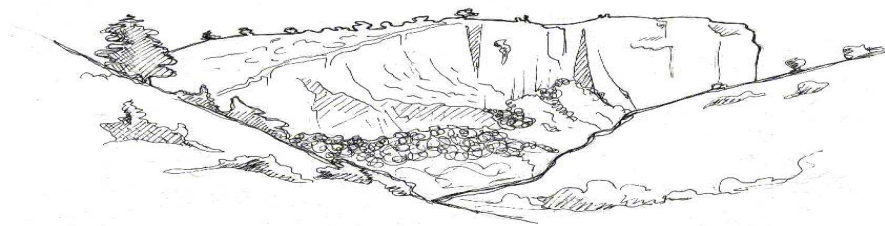


## Ελληνικός Πολιτιστικός Ορειβατικός Σύλλογος Φυλής



Λ. Φυλής & Κοιμ. Θεοτόκου 1, 13351 ΦΥΛΗ, τηλ. 210-2411148  
[www.eposfilis.gr](http://www.eposfilis.gr), email : eposfilis@gmail.com

### 3<sup>ος</sup> Ορεινός Αγώνας Δρόμου «Άρμα» Πάρνηθας

#### ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ – ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

##### ΑΡΘΡΟ 1<sup>ο</sup>

Η εκκίνηση θα δοθεί στις 09:30 από τη θέση «Πηγές Αρχαίας Φυλής» (κοντά στη διασταύρωση επαρχιακού δρόμου Φυλή – Δερβενοχώρια). Ο τερματισμός είναι στην ίδια θέση και η πορεία του αγώνα είναι κυκλική.

##### ΑΡΘΡΟ 2<sup>ο</sup>

Τον τελευταίο αθλητή ακολουθεί ομάδα η οποία θα παρέχει οδηγίες τις οποίες οι αθλητές είναι υποχρεωμένοι να ακολουθούν. Θα λειτουργούν ενδιάμεσοι σταθμοί υποστήριξης, διανομής νερού και αναψυκτικών, οπότε δεν χρειάζεται οι αθλητές να φέρουν σακίδιο με ασκό νερού.

##### ΑΡΘΡΟ 3<sup>ο</sup>

Στον Αγώνα Ορεινού Δρόμου έχουν δικαίωμα να λάβουν μέρος όσοι έχουν ηλικία 16 έως 65 χρόνων. Οι ανήλικοι θα πρέπει να φέρουν μαζί τους υποχρεωτικά τη συγκατάθεση του γονέα ή κηδεμόνα.

##### ΑΡΘΡΟ 4<sup>ο</sup>

Οι αθλητές είναι υποχρεωμένοι να ακολουθούν τις οδηγίες των Κριτών που στελεχώνουν τους Σταθμούς και να ακολουθούν τη σηματοδοτημένη διαδρομή.

##### ΑΡΘΡΟ 5<sup>ο</sup>

Αθλοθετούνται έξι (6) κύπελλα που θα απονεμηθούν στους νικητές ανά κατηγορία, άνδρες - γυναίκες. Οι υπόλοιποι αθλητές θα λάβουν αναμνηστικά μετάλλια συμμετοχής.

##### ΑΡΘΡΟ 6<sup>ο</sup>

Η απονομή των «επάθλων» στους νικητές θα πραγματοποιηθεί στο υπαίθριο θέατρο Πηγών Αρχαίας Φυλής.

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ / PARTICIPATION**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/  
FULL NAME

.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ /  
BIRTHDATE.....

.....

ΑΝΔΡΑΣ / MALE..... ΓΥΝΑΙΚΑ / FEMALE.....

ΜΕΛΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥ / CLUB MEMBER: .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ADDRESS : .....

ΠΟΛΗ – Τ.Κ. / CITY – ZIP CODE.....

ΧΩΡΑ / COUNTRY .....

ΤΗΛ. / TEL.....

Email.....

Δηλώνω υπεύθυνα ότι συμμετέχω στον 3<sup>ο</sup> Ορεινό Αγώνα Δρόμου «Αρμα» Πάρνηθας με τη θέλησή μου και με δική μου ευθύνη, γνωρίζοντας τις απαιτήσεις μιας τέτοιας διαδρομής.

Δηλώνω ως εκ τούτου ότι έλαβα γνώση του Κανονισμού του Αγώνα και τον αποδέχομαι.

Δηλώνω ότι η κατάσταση της υγείας μου είναι τέτοια που μου επιτρέπει να πάρω μέρος σ' αυτό τον Αγώνα, χωρίς προβλήματα. Σε καμία περίπτωση δεν θα επιρρίψω ευθύνη και δεν θα απαιτήσω οτιδήποτε από το διοργανωτή Σύλλογο και τα Στελέχη του, οτιδήποτε κι αν μου συμβεί, είτε από παθολογική αιτία είτε από ατύχημα κατά τη διάρκεια του Αγώνα ή μετά.

I hereby would like to participate to the 3<sup>st</sup> Trail Running Race “Arma” of Parnitha on my own good will, knowing all the demands of such a Race.

I responsibly declare, that I am aware of the regulations of the Race and accept them. My health is in a good condition, and thus I can take part in the race without any problems. I also declare that in no case I will demand any responsibility from the Organizing Club and the Officials of the Race, as well as anything occurs to me due to pathological reasons or an accident, during or after the Race.

**ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΤΟ FAX: 210 2412099**

**Υπογραφή / Signature**

.....

