Run in Lagadas
Το Δεκάρι του Λαγκαδά

**Αγώνες δρόμου πόλης 1.000m, 5 & 10km**
**ΛΑΓΚΑΔΑΣ – ΚΥΡΙΑΚΗ 15 Νοεμβρίου 2026**

# ΑΤΟΜΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΝΗΛΙΚΟΥ

*συμπληρώστε τα στοιχεία σας με "ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ" και "Ν" στα γκρι κελιά* ***απαραιτήτως****

**Α.** **(1) Επιλέτε αγώνα --->** 1.000m * | 5km * | 10km *

*αντίτιμο συμπετοχής αγώνα ----------> 5,00 € 10,00 € 15,00 €*

**Β.** **Στοιχεία Εγγραφής - Συμμετοχής** ***απαραιτήτως****

2. ΕΠΩΝΥΜΟ*
3. ΟΝΟΜΑ*
4. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ*
5. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ* (ΗΜΕΡΑ / ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ)
6. ΦΥΛΟ* (ΑΡΡΕΝ / ΘΗΛΥ)
7. ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ*
8. E-mail*
9. ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ*
10. ΜΕΓΕΘΟΣ T-SHIRT* (XXL / XL / L / M / S) (XS / 12 / 10 / 8 / 6)

**Γ.** **Στοιχεία Επίδοσης συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία μόνο για συμμετοχή στα 5 ή 10km** **(προαιρετικά)**

11. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΟΜΑΔΑΣ
12. ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΤΗΝ ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΓΩΝΑ ΤΗΣ ΚΑΛΥΤΕΡΗΣ ΣΑΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ ------> ΑΠΟΣΤΑΣΗ ΚΑΛΥΤΕΡΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ 5km | 10km
13. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΑΓΩΝΑ ΚΑΛΥΤΕΡΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ
14. ΕΠΙΔΟΣΗ (ΩΡΕΣ . ΛΕΠΤΑ . ΔΕΥ/ΤΑ)
15. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΙΤΕΥΞΗΣ ΚΑΛΥΤΕΡΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ (ΗΜΕΡΑ / ΜΗΝΑΣ / ΕΤΟΣ)

**(20) Ε. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΗΛΙΚΟΥ συμπληρώστε με "Ν" στα γκρι κελιά** ***απαραιτήτως****

[ ] * Με την υποβολή της παρούσης Αίτησης δηλώνω ότι συμμετέχω στον Αγώνα (Αγώνας 10 km / 5km / 1km) με απόλυτη προσωπική μου ευθύνη, έχοντας προβεί στις απαραίτητες ιατρικές εξετάσεις και έχοντας κάνει τον απαραίτητο καρδιολογικό έλεγχο.
Δηλώνω ότι έχω διαβάσει τους αναλυτικούς όρους συμμετοχής του στον Αγώνα, και τους αποδέχομαι.
Κατανοώ επίσης και αποδέχομαι ότι υπάρχει ενδεχόμενος υγειονομικός κίνδυνος σχετιζόμενος με τη συμμετοχή του σε ομαδικές δραστηριότητες.
Επιλέγω να εγγραφώ και να συμμετάσχω στον συγκεκριμένο Αγώνα έχοντας πλήρη αντίληψη και κατανόηση του κινδύνου αυτού, και ως εκ τούτου η Οργανωτική Επιτροπή του Αγώνα και ο ΓΣ ΛΑΓΚΑΔΑ δεν φέρουν καμία ευθύνη σε περίπτωση βλάβης της υγείας μου.
Παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών του Αγώνα για τυχόν σωματική ή άλλη βλάβη ή ζημιά από οποιαδήποτε αιτία και συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος, εικόνας μου από τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης, τον Γ.Σ. ΛΑΓΚΑΔΑ, και τους χορηγούς του Αγώνα για προωθητικούς σκοπούς.
Τέλος, δεσμεύομαι ότι σε καμία περίπτωση και για κανένα λόγο δεν θα εκχωρήσω τον αριθμό συμμετοχής μου που θα μου διαθέσει η Οργανωτική Επιτροπή του Αγώνα σε άλλο άτομο προκειμένου να συμμετάσχει στον Αγώνα.

[ ] * Συναινώ στη διάθεση της δηλωθείσας διεύθυνσης ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (Email) προς τους Χορηγούς και συνεργάτες του Αγώνα με σκοπό την ενημέρωσή μου σχετικά με δράσεις που διεξάγονται από εκείνους στο πλαίσιο της παρούσας διοργάνωσης.
Συναινώ στη χρήση της δηλωθείσας διεύθυνσης ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (Email) για την ενημέρωσή μου αναφορικά με τη δυνατότητα συμμετοχής μου σε έρευνες που διεξάγονται από τη Διοργάνωση με σκοπό τη βελτίωση του αγώνα και της εμπειρίας των συμμετεχόντων σε αυτόν.

**Για να είναι έγκαιρη η συμμετοχή σας στο Run in Lagadas 2025 θα πρέπει ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ να γίνει ΤΡΑΠΕΖΙΚΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗ του ποσού μέχρι την Πέμπτη 27 Οκτωβρίου 2025**
**IBAN: GR60 0140 5280 5280 0200 1000 013 BIC: GRBAGRAA ALPHA BANG**
**με αναφορά στο πεδιο της αιτιολογιας το Ονοπατεπώνυμο του δρομέα ή υπεύθυνου ομαδικών συμμετοχών της αίτησης και η κωδική ονομασία RUN IN LAGADAS.**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΝΗΛΙΚΟΥ ΔΡΟΜΕΑ *

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΝΗΛΙΚΟΥ ΔΡΟΜΕΑ *