



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΑΕΡΑΘΛΗΤΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΛΕΞΙΠΤΩΤΙΣΜΟΥ ΠΛΑΓΙΑΣ



ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ: Αερολέσχη Έδεσσας
Ελεύθερες, μη ανταγωνιστικές πτήσεις με Αλεξίπτωτο Πλάγιας,
Παράλληλη εκδήλωση τις ημέρες του Αγώνα "PROMACHIA OPEN 2024"
Ημερομηνίες: από 22 ως 24 Ιουνίου 2024
Περιοχή: Πρόμαχοι Αλμωπίας, Πέλλα, Όρος Βόρας

Γενικά Στοιχεία Αθλητή
Όνομα :
Επώνυμο :
Εθνικότητα :
Ημ. γέννησης :
Διεύθυνση / Τ.Κ. / Πόλη :
Τηλέφωνο (κινητό) :
E-mail :

Στοιχεία Αθλητή / Εξοπλισμού
Αριθμός Αθλητικής Ταυτότητας / CIVL Id (http://civlrankings.fai.org/?a=306&) :
Επίπεδο Ικανότητας :
Σωματείο :
Τύπος Αλεξίπτωτου / Έτος Κατασκευής :
Κατηγορία / Πιστοποίηση Αλεξίπτωτου (LTFx, ENx, Competition) :
Χρώματα Αλεξίπτωτου :
Εφεδρικό Αλεξίπτωτο / Έτος κατασκευής :
Τύπος συσκευής GPS :
Χορηγός :
Ομάδα :

Ασφάλεια
Ασφαλιστικός φορέας προσωπικών ατυχημάτων / Ανώτατο ποσό κάλυψης:
Ασφαλιστικός φορέας αστικής ευθύνης / Ανώτατο ποσό κάλυψης :
Επικοινωνία σε περίπτωση ανάγκης :

LEONARDO LIVE USERNAME	Παρατηρήσεις :	
------------------------	----------------	--

Ο ως άνω αναφερόμενος υπεύθυνα δηλώνω ότι: Συμμετέχω ως επισκέπτης στην **εκτός συναγωνισμού** παραπάνω εκδήλωση της Ελληνικής Αεραθλητικής Ομοσπονδίας που διοργανώνεται από την Αερολέσχη Έδεσσας **στην περιοχή Πρόμαχοι Αλμωπίας από 22/06/2024 έως 24/06/2024**. Έχω λάβει γνώση και έχω πλήρως αποδεχθεί όλους τους σχετικούς κανονισμούς της ΕΛ.Α.Ο. Αποδέχομαι την δημοσίευση στα ΜΜΕ, συμπεριλαμβανομένου και του διαδικτύου, των track logs των πτήσεών μου. Ανέκκλητα και ανεπιφύλαχτα οι διοργανωτές της εκδήλωσης δεν φέρουν καμία ποινική ή αστική ευθύνη σε κάθε περίπτωση ατυχήματος που θα έχει ως αποτέλεσμα την σωματική μου βλάβη ή/και υλικές ζημιές προς εμένα ή προς οποιονδήποτε τρίτο σαν αποτέλεσμα της συμμετοχής μου στην εν λόγω εκδήλωση. Με την παρούσα δήλωση παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αξίωσης αποκατάστασης τυχών προκληθέντων ζημιών σε εμένα ή/και προς οποιονδήποτε τρίτο. Δηλώνω δε ότι οι πτητικές απαιτήσεις της εκδήλωσης καλύπτονται από τις πτητικές μου γνώσεις και οι πτήσεις μου θα γίνονται υπό την επίβλεψη ενεργού εκπαιδευτή Αλεξίπτωτου Πλαγιάς της ΕΛ.Α.Ο.

Ημερομηνία _____ Ο/Η Δηλών(ούσα) _____