

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟΝ ΑΓΩΝΑ ΒΑΔΗΝ - ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Επώνυμο		Όνομα	
Πατρώνυμο		Φύλο	Αντρας ☐ Γυναίκα ☐
Ημερ. Γέννησης			
Τηλέφωνα Επικοινωνίας			

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ

Με την παρούσα Αίτηση Συμμετοχής-Υπεύθυνη Δήλωση, δηλώνω υπεύθυνα τα εξής:

- Είμαι υγιής και δύναμαι να συμμετάσχω στον αγώνα βάδην.
- Την ημέρα τού αγώνα προσφέρω τρόφιμα ή φάρμακα για την ενίσχυση των Κοινωνικών Δομών του Δήμου Σαρωνικού

Ημερομηνία:

Υπογραφή συμμετέχοντα

