Bifati proba/probele pentru care ridicati numarul (dacă participati la stafetă bifati A pentru alergator, B pentru biciclist sau C pentru inotator, dacă participati la stafeta cu doua probe bifati):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TRIATLON MULTISPORT INDIVIDUAL | TRIATLON MULTISPORT STAFETA | TRIATLON ALFA INDIVIDUAL | TRIATLON ALFA STAFETA | CROSUL 2KMFITACADEMY |
|  |  |  |  |  |

**DECLARATIE PE PROPRIE RASPUNDERE - “TRIATLONUL ARADULUI” - 2017**

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al actul de identitate seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

declar pe proprie răspundere că sunt apt din punct de vedere medical pentru participarea la acest eveniment şi sunt de acord să particip pe răspunderea mea la competiţia **“TRIATLONUL ARADULUI”, 2017**

 De asemenea sunt de acord cu:

- faptul că organizatorii nu sunt răspunzători de posibilele accidente şi/sau prejudicii cauzate de participarea mea la acest eveniment;

- toate condiţiile de participare prevăzute în Regulamentul evenimentului;

- utilizarea de catre organizatori sau imputerniciţii acestora a imaginilor din cadrul evenimentului;

- primirea de informatii, pe email, cu privire la cursă (noutaţi/newsletter);

Dau prezenta [declaratie](http://juridica) pentru evenimentul “TRIATLONUL ARADULUI 2017”, o susţin şi o semnez.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătură \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nume, prenume \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_