

# KONA STAVROVOUNI DH RACE

08 FEB 2026



ORGANISED BY



TITLE SPONSOR:

SPONSORS:

SUPPORTED BY:



**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΑΓΩΝΑ**  
**ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΒΑΣΗΣ «KONA STAVROUNOI DH RACE 2026»**

Το Αθλητικό Σωματείο «GRAVITY» διοργανώνει τον αγώνα ΠΟΔΗΛΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΒΑΣΗΣ.

**«KONA STAVROUNOI DH RACE»**

Ο αγώνας αποτελεί τον 1<sup>ο</sup> Αγώνα Cyprus Downhill Cup 2026 και θα διεξαχθεί την **Κυριακή 08 Φεβρουαρίου 2026** στην περιοχή Σταυροβουνίου. Ο αγώνας θα διεξαχθεί σύμφωνα με την Προκήρυξη Αγώνων 2026 της Κυπριακής Ομοσπονδίας Ποδηλασίας, τους κανονισμούς της UCI, και τις πρόνοιες της παρούσας προκήρυξης.

**1. ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:**

- α. Δικαίωμα συμμετοχής έχουν όσοι διαθέτουν καλή υγεία και φυσική κατάσταση και οι τεχνικές τους ικανότητες και εμπειρία, τους επιτρέπει να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις μιας εξειδικευμένης διαδρομής ποδηλατικής κατάβασης (MTB Downhill).
- β. Αθλητές οι οποίοι δεν διαθέτουν τον κατάλληλο εξοπλισμό όπως αυτός ορίζεται στους παρόντες κανονισμούς δεν θα έχουν δικαίωμα συμμετοχής (βλ. άρθρο 5. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ).
- γ. Όλοι οι αθλητές πρέπει να έχουν ποδήλατα κατάλληλα για το είδος του αγώνα και να είναι σε άριστη λειτουργική κατάσταση.
- δ. Στην ανοικτή κατηγορία μπορεί να συμμετέχουν αθλητές/τριες αφού επιδείξουν στη Γραμματεία του αγώνα, το ανάλογο πιστοποιητικό υγείας για Αγωνιστική Αθλητική Δραστηριότητα, το οποίο θα πρέπει να είναι υπογεγραμμένο από ιατρό και να είναι σε ισχύ μέχρι δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία έκδοσης του. Επιπλέον θα πρέπει να παρουσιάζουν πιστοποιητικό ασφάλισης υγείας (ιδιωτικής) ή να είναι εγγεγραμμένοι στο Γεσυ (βλέπε τελευταία σελίδα).
- ε. Η συμμετοχή σε αθλητές κάτω των 15 χρόνων θα γίνεται με την βεβαίωση από τον εκπαιδευτή των αθλητών ότι έχουν την ικανότητα να συμμετέχουν στο συγκεκριμένο αγώνα. Η δήλωση/επιβεβαίωση να κοινοποιείται στον αλυτάρχη ή/και γραμματέα του αγώνα με ευθύνη του εκπαιδευτή.
- στ. Στις κατηγορίες E-bike Ανδρών/Γυναικών δικαίωμα συμμετοχής έχουν ποδήλατα με εργοστασιακές προδιαγραφές.
- ζ. Όλοι οι εγγεγραμμένοι στην ΚΟΠΟ αθλητές υποχρεούνται να προσκομίσουν στη Γραμματεία το Δελτίο Υγείας ΚΟΑ σε μορφή πλαστικής κάρτας και όχι φωτογραφία ή φωτοτυπία.

**2. ΑΠΟΔΟΧΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ - ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ:**

- Με την συμμετοχή του/ης στον αγώνα, ο/η αθλητής/τρια αποδέχεται το περιεχόμενο και τους όρους της παρούσας προκήρυξης του αγώνα.
- Με την αίτηση συμμετοχής κάθε αγωνιζόμενος επιτρέπει στον διοργανωτή τη φωτογράφιση και τη βιντεοσκόπηση του κατά τη διάρκεια του αγώνα και των απονομών, για διαφημιστικούς και προωθητικούς λόγους.

Οι αθλητές/τριες συμμετέχουν στους αγώνες με δική τους ευθύνη και τόσο η ΚΟΠΟ όσο και ο διοργανωτής δεν φέρουν οποιαδήποτε υποχρέωση/ ευθύνη για κάθε ενδεχόμενο ατύχημα ως και φθορά ή απώλεια αγωνιστικού υλικού, ενδυμάτων κλπ.

### **3. ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ**

#### A. Ανοικτός Αγώνας (OPEN)

Στον ανοικτό αγώνα (OPEN) θα βραβευθούν οι πιο κάτω κατηγορίες:

Αρχάριοι αθλητές Αγόρια/Κορίτσια U14

Αρχάριοι αθλητές Αγόρια/Κορίτσια U15

Άνδρες / Γυναίκες 19-29 ετών

Μάστερς 1 Άνδρες / Γυναίκες 30-39 ετών

Μάστερς 2 Άνδρες / Γυναίκες 40+ ετών

Κατηγορία E-Bike Άνδρες / Γυναίκες 18+ ετών

Στις πιο πάνω κατηγορίες μπορούν να συμμετάσχουν αθλητές που κατέχουν άδεια Cycling for All αφού παρουσιάσουν το απαραίτητο πιστοποιητικό υγείας για αθλητική δραστηριότητα (Βλέπε άρθρο 1δ πιο πάνω και Παράρτημα 1).

Στους μη κάτοχους άδειας ποδηλάτη θα εκδίδεται «Ημερήσια άδεια ποδηλάτη Cycling for All» της Κ.Ο.Πο. κατά την εγγραφή τους, το πρωί του αγώνα. (Επιπλέον κόστος 10 ευρώ).

Οι κατηγορίες Αρχάριων A2(U14), Αρχάριων A3 (U15) πρέπει να έχουν Άδεια ποδηλάτη ΚΟΠΟ.

#### B. Αγώνας Κυπέλλου

Στον αγώνα Κυπέλλου θα βραβευθούν οι πιο κάτω κατηγορίες:

Παίδες / Κορασίδες U 17

Εφηβοί / Νεανίδες 17-18 ετών

Άνδρες / Γυναίκες 19+ ετών

Masters Άνδρες/Γυναίκες 30+ ετών

Στις πιο πάνω κατηγορίες μπορούν να συμμετάσχουν αθλητές που κατέχουν άδεια ποδηλάτη ΚΟΠΟ κατηγοριών Παίδων, Κορασίδων, Ανδρών και Μάστερς (όλες οι κατηγορίες).

Μέγιστος αριθμός συμμετοχών: 70

#### ΑΝΗΛΙΚΟΙ ΑΘΛΗΤΕΣ:

Για να συμμετάσχει κάποιος στον αγώνα πρέπει να είναι ηλικίας 13 ετών και άνω. Οι συμμετέχοντες ηλικίας 13-18 ετών, τη μέρα του αγώνα θα πρέπει να συνοδεύονται από τον γονέα ή τον νόμιμο κηδεμόνα τους ο οποίος θα υπογράψει την υπεύθυνη δήλωση με τη συγκατάθεση του να λάβει μέρος το παιδί του στον αγώνα (βλ. Παράρτημα 2).

Οι γονείς/ κηδεμόνες των ανήλικων αθλητών θα πρέπει να περπατήσουν μαζί με τους αθλητές τους την διαδρομή σε δικό τους χρόνο και με δική τους ευθύνη ούτως ώστε να είναι σε θέση να δώσουν τη συγκατάθεσή τους για δήλωση συμμετοχής στον αγώνα ποδηλατικής Κατάβασης.

#### 4. ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΓΩΝΑ

**Κυριακή 16/02/2025**

08:00 - 09:00 Επιβεβαίωση συμμετοχών αθλητών. Υπογραφή εντύπου απεμπόλησης ευθύνης, παραλαβή και τοποθέτηση Αριθμών & Chip χρονομέτρησης  
09:00 - 09:30 Φόρτωμα ποδηλάτων για μεταφορά στην εκκίνηση  
09:15 - 09:30 Τεχνικό Συνέδριο – Ενημέρωση συμμετεχόντων στο χώρο εγγραφών  
10:00 Μεταφορά αθλητών και ποδηλάτων στο χώρο εκκίνησης  
10:30 - 11:15 Αναγνωριστική προπόνηση(Μη χρονομετρημένη κατάβαση)  
11:30 - 12:00 Μεταφορά αθλητών και ποδηλάτων στο χώρο εκκίνησης  
12:15 - 13:15 Αγώνας Κατάταξης (Seeding Run - Χρονομετρημένη κατάβαση για καθορισμό σειράς εκκίνησης τελικού)  
13:30 – 14:00 Μεταφορά αθλητών και ποδηλάτων πριν τον αγώνα  
14:15 Τελικός (Χρονομετρημένη κατάβαση)  
15:30 Απονομές

**Σημειώνεται πως αναλόγως των συμμετοχών και των επικρατούντων καιρικών συνθηκών το πρόγραμμα του αγώνα δύναται να τροποποιηθεί.**

#### 5. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Κράνος πλήρης κάλυψης προσώπου χωρίς αποσπώμενο υποσιάγωνο (full face helmet without a removable chin)
- Μπλούζα με μακριά μανίκια (long sleeve jersey)
- Μακρύ παντελόνι μέχρι τους αστραγάλους ή κοντό εφόσον συνοδεύεται από προστατευτικό εξοπλισμό γονάτων και κνημών, ειδικά κατασκευασμένο για Downhill.

**Όλοι οι αθλητές συστήνεται να φέρουν:**

- Προστατευτικά θώρακα, πλάτης, αγκώνων (elbow protectors), γονάτων (Knee protectors) και ώμων κατασκευασμένα από άκαμπτα υλικά.
- Προστασία για τον αυχένα και τους αυχενικούς σπονδύλους.
- Επένδυση σε κνήμες, γόνατα, γάμπες και μηρούς.
- Γάντια με πλήρη κάλυψη δαχτύλων (gloves).

**Αθλητές κατηγοριών U15 και U17 πρέπει να φέρουν ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ τον ακόλουθο εξοπλισμό:**

- Προστατευτικό θώρακα κατασκευασμένο από άκαμπτα υλικά.
- Προστατευτικό πλάτης κατασκευασμένο από άκαμπτα υλικά.
- Προστατευτικά ώμων κατασκευασμένα από άκαμπτα υλικά.
- Προστατευτικά αγκώνων κατασκευασμένα από άκαμπτα υλικά.
- Προστατευτικά γονάτων και κνημών κατασκευασμένα από άκαμπτα υλικά.

#### 6. ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ - ΠΟΔΗΛΑΤΩΝ

Οι αθλητές θα μεταφέρονται από το χώρο τερματισμού στο χώρο εκκίνησης με τη χρήση αυτοκινήτου και καρότσας.

Για να αποφεύγονται αχρείαστες καθυστερήσεις οι συμμετέχοντες οφείλουν να φορτώνουν τα ποδήλατα τους αμέσως μετά την ολοκλήρωση της κάθε κατάβασης τους.

## 7. ΒΡΑΒΕΥΣΕΙΣ – ΕΠΑΘΛΑ:

Θα βραβεύονται οι πρώτοι τρεις νικητές κάθε κατηγορίας με μετάλλιο. Επίσης, θα βραβευτούν οι 5 ταχύτεροι χρόνοι της μέρας με έπαθλο ανεξαρτήτως κατηγορίας (με εξαίρεση οι κατηγορίες E-Bikes).

Οι αθλητές που βραβεύονται θα πρέπει να φέρουν την αγωνιστική στολή τους.

Οι απονομές θα γίνουν στο χώρο τερματισμού.

## 8. ΔΙΑΔΡΟΜΗ

**Οι κατηγορίες παιδών (U17) και αρχαρίων (U14-U15) θα χρησιμοποιούν υποχρεωτικά τα B-Lines όπου υπάρχουν.** Η διαδρομή του αγώνα τους θα είναι κατάλληλα σηματοδοτημένη με τα A-Lines κλειστά με κορδέλα. Αθλητής κατηγορίας παιδών ή αρχαρίων που χρησιμοποιήσει το A-Line κατά τη διάρκεια προπόνησης τη μέρα του αγώνα ή και σε χρονομετρημένη προσπάθεια, τιμωρείται με αποκλεισμό από τον αγώνα.

**Εκκίνηση:** <https://maps.app.goo.gl/WoPg8n8DDofQqXTK7>

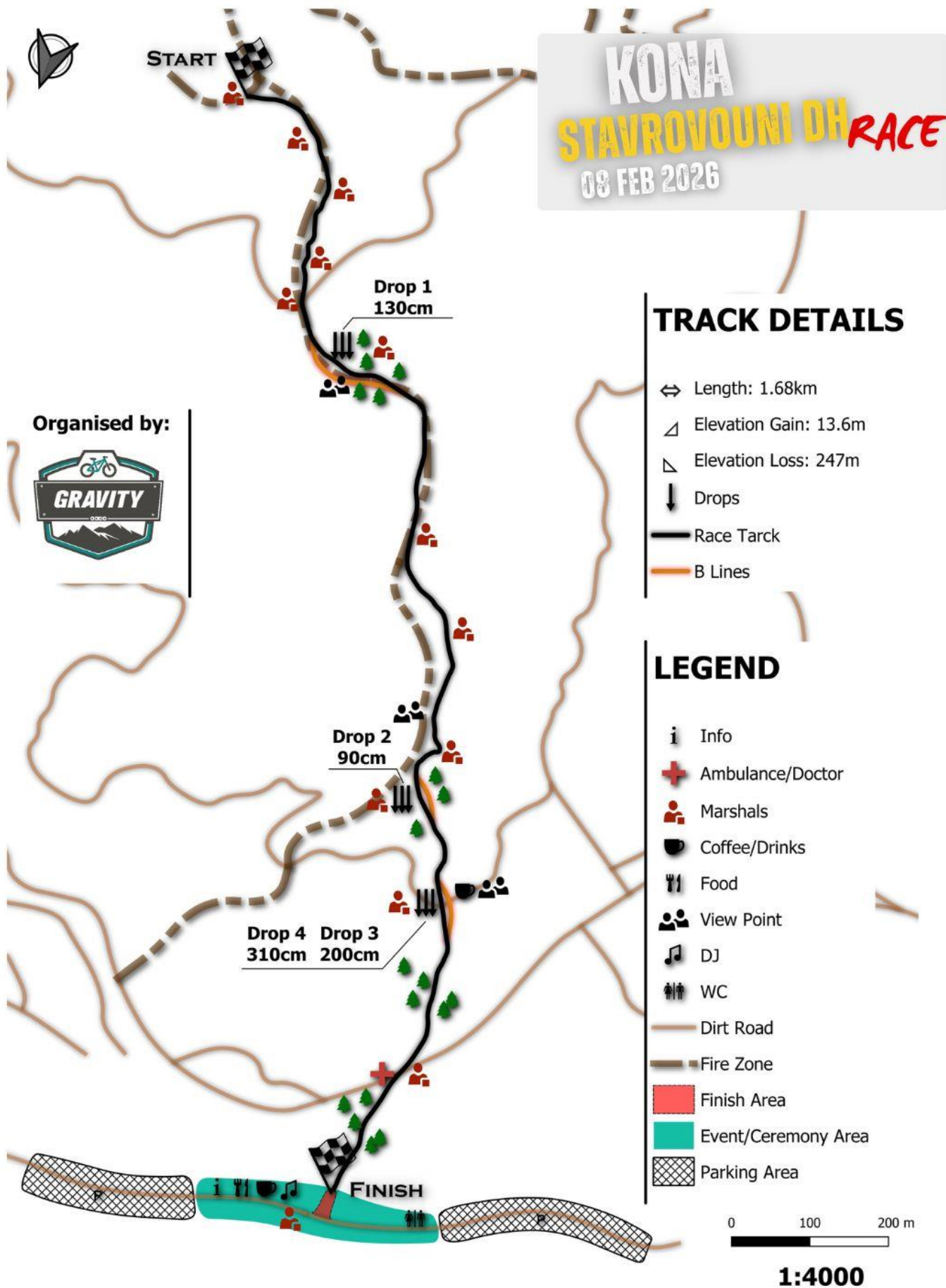
**Τερματισμός:** <https://maps.app.goo.gl/Dwys95sZJvwaWEqn6>



### LINKS (διαδρομή):

**Wikiloc:** <https://www.wikiloc.com/downhill-mountain-biking-dh-trails/stavrovouni-dh-track-159971901>

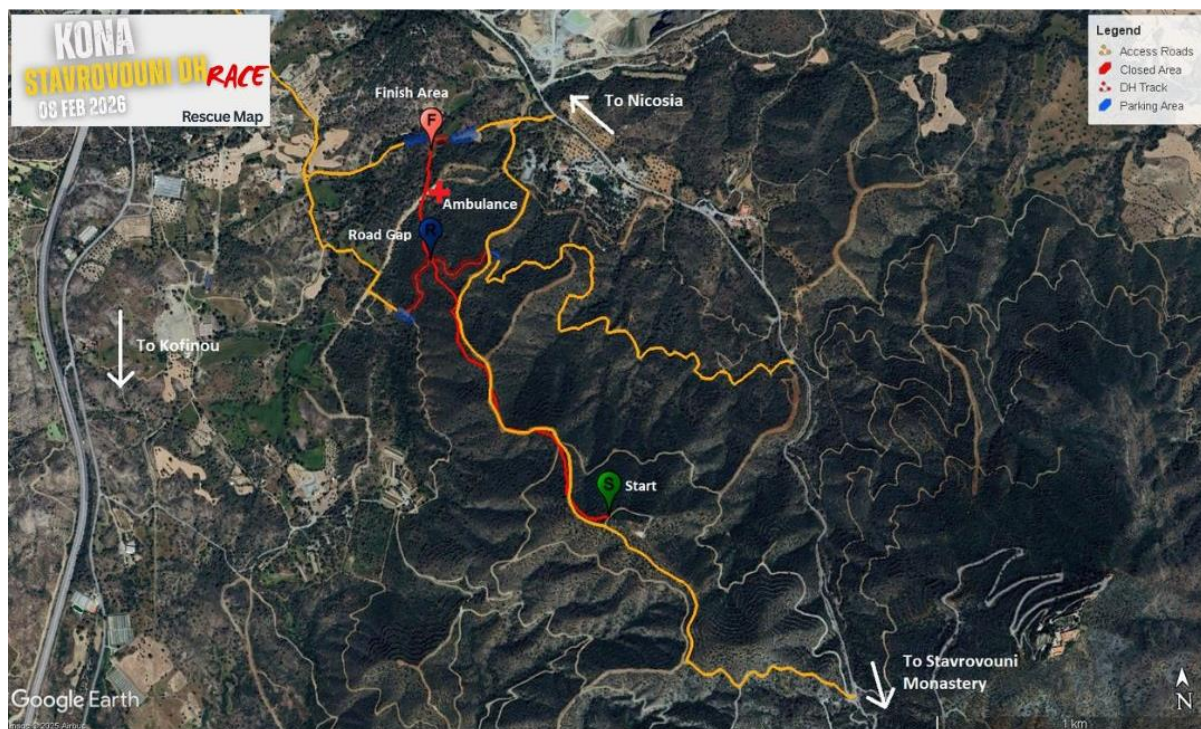
**Maps:** [https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=14ZTcrjfOyTH6p8YS\\_csz-yXPziFfGyE&usp=sharing](https://www.google.com/maps/d/u/0/edit?mid=14ZTcrjfOyTH6p8YS_csz-yXPziFfGyE&usp=sharing)



## 9. ΠΛΑΝΟ ΔΙΑΣΩΣΗΣ/ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ

Στο χώρο του αγώνα θα υπάρχουν 6 άτομα διασώστες από ομάδα διάσωσης τα οποία είναι και πιστοποιημένοι Πρώτοι Βοηθοί. Τα άτομα αυτά θα βρίσκονται σε σημεία κατά μήκος της διαδρομής.

Ο πιο κάτω χάρτης δείχνει την πρόσβαση κοντά στη διαδρομή σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.



## 10. ΑΡΙΘΜΟΙ ΑΘΛΗΤΩΝ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗ

Ο αγώνας θα χρονομετρηθεί με τη χρήση συστήματος χρονομέτρησης με chip.

Ο χώρος εγγραφών βρίσκεται στο σημείο τερματισμού της διαδρομής. Κατά την εγγραφή τους οι αθλητές θα παραλαμβάνουν το chip χρονομέτρησης και τους αριθμούς τους.

Η χρήση του αριθμού ποδηλάτου είναι υποχρεωτική κατά την επίσημη προπόνηση.

Η χρήση των αριθμών ποδηλάτου και πλάτης είναι υποχρεωτική κατά τη διάρκεια των χρονομετρημένων προσπαθειών.

Οι αθλητές οφείλουν να επιστρέψουν το chip χρονομέτρησης αμέσως μετά τον τερματισμό τους ή σε περίπτωση που εγκαταλείψουν τον αγώνα. Ο αθλητής που θα απωλέσει ή δεν θα επιστρέψει το chip που παρέλαβε κατά την εγγραφή του, θα επωμιστεί το κόστος του chip (€80).

## 11. ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι προεγγραφές θα γίνονται στο [www.gravitycy.com](http://www.gravitycy.com) μέχρι τα μεσάνυχτα της Τετάρτης, 04/02/2026.

Το κόστος συμμετοχής στον αγώνα είναι €45 (+ €10 για την ημερίσια αδειά ποδηλάτη ΚΟΠΟ, όπου εφαρμόζεται) το οποίο καταβάλλεται με έμβασμα κατά την εγγραφή του αθλητή.

Κατά την εγγραφή τους όλοι οι αθλητές πρέπει να συμπληρώσουν και να υπογράψουν την υπεύθυνη δήλωση απεμπόλησης ευθύνης (Βλ. Παράτημα 3).

## **12. ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΑΤΥΧΗΜΑΤΩΝ**

Ο κάθε συμμετέχοντας συνιστάται να είναι κάτοχος ασφάλειας προσωπικών ατυχημάτων η οποία να καλύπτει τυχόν έξοδα τα οποία πιθανώς να προκύψουν από την συμμετοχή του στον αγώνα.

## **13. ΑΓΩΝΟΔΙΚΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

Θα διοριστεί από την Τεχνική Επιτροπή της Κ.Ο.ΠΟ.

## **14. ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ**

Ο αγώνας θα διεξαχθεί με την παρουσία ασθενοφόρου οχήματος και Ιατρού όπως και Ομάδα διάσωσης με πιστοποιημένους Πρώτους Βοηθούς.

Το πλησιέστερο νοσοκομείο είναι το Γενικό Νοσοκομείο Λευκωσίας.

<https://maps.app.goo.gl/hStxTfnVZKD9GptZ7>

## **15. ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ**

**ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ «GRAVITY»**

Email: [gravityacademycy@gmail.com](mailto:gravityacademycy@gmail.com)

### **Υπεύθυνος διοργάνωσης:**

Μιχάλης Άχχας τηλ. Επικοινωνίας 99860239

### **Υπεύθυνοι ασφάλειας αγώνα:**

Χαράλαμπος Καλλίνος τηλ. Επικοινωνίας: 99887850

Μιχάλης Άχχας τηλ. Επικοινωνίας: 99860239

### **Υπεύθυνος Εκκίνησης**

Χαράλαμπος Καλλίνος τηλ. Επικοινωνίας: 99887850

### **Υπεύθυνος Τερματισμού**

Ειρήνη Ιωάννου τηλ. Επικοινωνίας: 96544524

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 - Παράδειγμα πιστοποιητικού υγείας για αθλητική δραστηριότητα



### ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΑΘΛΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Κύριος/Κυρία/Εγώ (όνομα, επίθετο): .....

Γεννήθηκε (πόλη, χώρα): .....

Ημερομηνία γέννησης (ηη/μμ/εεεε): .....

Το ανωτέρω πρόσωπο, σύμφωνα με την κλινική έρευνα που πραγματοποιήσα, δεν παρουσιάζει καμία αντένδειξη που να σχετίζεται με τη μη συμμετοχή του σε αγώνες ποδηλασίας.

Αυτό το πιστοποιητικό ισχύει για χρήση ενός έτους από σήμερα.

Τόπος και Ημερομηνία έκδοσης:.....

Υπογραφή Ιατρού (υποχρεωτικό): .....

Ονοματεπώνυμο Ιατρού και διεύθυνση: .....

Σφραγίδα Ιατρού: .....



## HEALTH CERTIFICATE FOR COMPETITIVE SPORT ACTIVITY

Mr./Mrs./Me (name, surname): .....

Born (city, country): .....

Date of birth (dd/mm/yyyy): .....

The subject, according to the clinical investigation carried out, does not present any contraindication related to competitive CYCLING sport activity.

This certificate is valid for use for one year as from today.

Place: .....

Date: .....

Physician's signature (mandatory): .....

Physician's name and address (mandatory): .....

.....

Physician's Stamp: .....

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΟΔΗΛΑΣΙΑΣ – CYPRUS CYCLING FEDERATION

Ολυμπιακή Μίσση, Αγγελάκους 21, Γραφείο B220, 2025 Στρόβολος, Λευκωσία, τ: +357 22 449870, φ: +357 22 449871

Olympic House, 21 Angelakou Str., Office B220, 2025 Strovolos, Nicosia, Cyprus, t: +357 22 449870, f: +357 22 449871

E-mail: ccf@cytanet.com.cy | [www.cypriuscycling.org](http://www.cypriuscycling.org) |  

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 - Υπεύθυνη δήλωση γονέα ανήλικου αθλητή

### Υπεύθυνη δήλωση γονέα ανήλικου αθλητή

Εγώ, ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω και αναγνωρίζω ότι η συμμετοχή του παιδιού μου ..... στον αγώνα Ποδηλατικής Κατάβασης «KONA STAVROVOUNI DH RACE» ημερομηνίας 8ης Φεβρουαρίου 2026 που διοργανώνει το Σωματείο «GRAVITY» γίνεται εθελοντικά και αποκλειστικά με δική μου ευθύνη.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η φυσική κατάσταση και υγεία του παιδιού μου είναι επαρκής και κατάλληλη για τη συμμετοχή του στον συγκεκριμένο αγώνα. Αναγνωρίζω τη δυσκολία του αγώνα και έχω μελετήσει την διαδρομή και αποδεχτεί τη συμμετοχή του παιδιού μου σε αυτή τη διοργάνωση.

Δηλώνω ότι το Σωματείο "GRAVITY" δεν φέρουν καμία ευθύνη σε περίπτωση απώλειας ή και καταστροφής εξοπλισμού, τραυματισμού ή/και θανάτου του παιδιού μου από τη συμμετοχή του στον αγώνα «KONA STAVROVOUNI DH RACE»

Έχω διαβάσει και κατανοώ την Προκήρυξη του αγώνα «KONA STAVROVOUNI DH RACE» και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι το παιδί μου καλύπτεται από ασφάλιση προσωπικού ατυχήματος για το έτος 2026 ή είναι εγγεγραμμένο στο Κυβερνητικό Σύστημα Υγείας ΓΕΣΥ.

Εγγεγραμμένος στο ΓΕΣΥ ☐

Ασφάλεια προσωπικών ατυχημάτων ☐

Ονοματεπώνυμο:.....

Υπογραφή:.....

**Υπογραφή και Σφραγίδα Σωματείου**

.....

### **WAIVER OF LIABILITY**

I, the undersigned, declare and acknowledge that the participation of my child ..... at the event «KONA STAVROVOUNI DH RACE» dated 8<sup>th</sup> of February 2026 organized by the Sport Club "GRAVITY" done voluntarily and exclusively under my own responsibility.

I declare responsibly that the physical condition and health of my child is adequate and suitable for his / her participation in this specific race. I recognize the difficulty of the race and have walked and checked the track, and accepted my child's participation in this event.

I declare that the Sport Club "GRAVITY" bear no responsibility in case of loss or damage of equipment, injury and/or death of my child from his/her participation in the «KONA STAVROVOUNI DH RACE».

I have read and understand the Technical Guide of the «KONA STAVROVOUNI DH RACE» race and I accept the terms of participation.

I declare responsibly that my child is covered by personal accident insurance for the year 2026 or is registered to the Government Health Care System GESY.

**Registered in GESY** ☐

**Private Accidents' Insurance** ☐

**Full Name:**.....

**Signature:**.....

**Signature and Stamp of the Sport Club**

.....

### ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 - Υπεύθυνη δήλωση απεμπόλησης ευθύνης συμμετέχοντα

#### Υπεύθυνη δήλωση απεμπόλησης ευθύνης συμμετέχοντα

Εγώ, ο κάτωθι υπογεγραμμένος ....., δηλώνω και αναγνωρίζω ότι η συμμετοχή μου στον αγώνα Ποδηλατικής Κατάβασης «KONA STAVROVOUNI DH RACE» ημερομηνίας 8ης Φεβρουαρίου 2026 που διοργανώνει το Σωματείο «GRAVITY» γίνεται εθελοντικά και αποκλειστικά με δική μου ευθύνη.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η φυσική κατάσταση και υγεία μου είναι επαρκής και κατάλληλη για τη συμμετοχή μου στον συγκεκριμένο αγώνα. Αναγνωρίζω τη δυσκολία του αγώνα και έχω μελετήσει την διαδρομή και αποδεχτεί τη συμμετοχή μου σε αυτή τη διοργάνωση.

Δηλώνω ότι το Σωματείο "GRAVITY" δεν φέρουν καμία ευθύνη σε περίπτωση απώλειας ή και καταστροφής εξοπλισμού, τραυματισμού ή/και θανάτου μου από τη συμμετοχή μου στον αγώνα «KONA STAVROVOUNI DH RACE».

Έχω διαβάσει και κατανοώ την Προκήρυξη του αγώνα «KONA STAVROVOUNI DH RACE» και αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι καλυμμένος από ασφάλιση προσωπικού ατυχήματος για το έτος 2026 ή είμαι εγγεγραμμένος στο Κυβερνητικό Σύστημα Υγείας ΓΕΣΥ.

Εγγεγραμμένος στο ΓΕΣΥ ☐

Ασφάλεια προσωπικών ατυχημάτων ☐

Ονοματεπώνυμο:.....

Υπογραφή:.....

Υπογραφή και Σφραγίδα Σωματείου

.....

### **WAIVER OF LIABILITY**

I, the undersigned ..... declare and acknowledge that my participation at the event " KONA STAVROVOUNI DH RACE " dated 8<sup>th</sup> of February 2026 organized by the Sport Club "GRAVITY" is done voluntarily and exclusively under my own responsibility.

I declare responsibly that my physical condition and health is adequate and suitable for my participation in this specific race. I recognize the difficulty of the race and have walked and checked the track, and accepted my participation in this event.

I declare that the Sport Club "GRAVITY" bear no responsibility in case of loss or damage of equipment, injury and/or death of mine from my participation in the "KONA STAVROVOUNI DH RACE".

I have read and understand the Technical Guide of the "KONA STAVROVOUNI DH RACE" race and I accept the terms of participation.

I declare responsibly that I am covered by personal accident insurance for the year 2026 or I am registered to the Government Health Care System GESY.

**Registered in GESY** ☐

**Private Accidents' Insurance** ☐

**Full Name:**.....

**Signature:**.....

**Signature and Stamp of the Sport Club**

.....