

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Το Γενικό Λύκειο Νεάπολης, το 1ο ΕΠΑΛ Βοιών το Γυμνάσιο Νεάπολης και το Δημοτικό Σχολείο Λακωνίας σε συνεργασία με το Δήμο Μονεμβασίας και το νομικό πρόσωπο πολιτισμού και αθλητισμού διοργανώνουν Λαϊκό Αγώνα Δρόμου 16 & 3 χιλιομέτρων, καθώς και Δυναμικό Βάδισμα 8 χιλιομέτρων, με την ονομασία «**ΒΑΤΙΚΙΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝΑΣ ΖΩΗΣ 2024**», την Κυριακή 19/5/2024.

Στα πλαίσια της εκδήλωσης «ΒΑΤΙΚΙΩΤΙΚΟΣ ΑΓΩΝΑΣ ΖΩΗΣ 2024» θα οργανωθούν:

- Εκδήλωση δυναμικού βαδίσματος 8 χιλιομέτρων, με ώρα εκκίνησης 9:00.
- Λαϊκός αγώνας δρόμου 16 χιλιομέτρων, με ώρα εκκίνησης 9:15.
- Αγώνας 3 χιλιομέτρων για μαθητές και αρχάριους δρομείς, με ώρα εκκίνησης 9:30.

Η εκκίνηση και ο τερματισμός (όλων των εκδηλώσεων) θα γίνουν στο παλιό Γυμνάσιο της Νεάπολης. Η γραμματεία του αγώνα καθώς και τα αποδυτήρια θα βρίσκονται στους χώρους του παλιού Γυμνασίου Νεάπολης.

Όριο τερματισμού για τους **αγώνες δρόμου είναι 2 ώρες. Δεν υπάρχει όριο χρόνου για το δυναμικό βάδισμα.** Στην διαδρομή θα υπάρχουν σημεία με νερά καθώς επίσης και ιατρική κάλυψη από το Κέντρο Υγείας Νεάπολης.

Σε όλους τους συμμετέχοντες θα δοθούν αναμνηστικά διπλώματα και μπλουζάκια με το φετινό μας λογότυπο. Θα βραβευτούν οι τρεις πρώτοι άντρες και οι τρεις πρώτες γυναίκες στον αγώνα των 16 χλμ.

Δηλώσεις συμμετοχής στην φόρμα:

<https://forms.gle/21ux4SX1hHutnqy56>

ή σκανάρετε την φόρμα με το barcode από το κινητό σας για να κάνετε ευκολότερα τη δήλωσή σας στους αγώνες.



Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: mail@lyk-neapol.lak.sch.gr

Μπείτε στο Blog του ΓΕΛ Νεάπολης για να κατεβάσετε όλα τα αρχεία:

<https://blogs.sch.gr/lykneapl/vatikiotikos-agonas-2024>

Τηλέφωνα: 2734022705, έως τις 17/5/2024.

Εγγραφές θα γίνουν και την ημέρα του αγώνα από 07:00 έως 09:00.

Παρακαλούνται οι Σύλλογοι να δηλώσουν έγκαιρα τους αθλητές τους.

Όλοι οι αθλητές και οι αθλήτριες τρέχουν με δική τους ευθύνη.

Οι ανήλικοι αθλητές πρέπει να έχουν ιατρική βεβαίωση, υπεύθυνη δήλωση υπογεγραμμένη από τον κηδεμόνα από τον οποίο και να συνοδεύονται.

Ακολουθούν :

1. η φετινή αφίσα μας.
2. οι υπεύθυνες δηλώσεις για τους δρομείς και τους γονείς των ανήλικων δρομέων, που θα πρέπει την ημέρα του αγώνα να προσκομίσετε υπογεγραμμένες.

Η Οργανωτική Επιτροπή

120ς

ΒΑΤΙΚΙΩΤΙΚΟΣ

Αγώνας Ζωής

2024



12 ΧΡΟΝΙΑ ΖΩΗΣ

ΚΥΡΙΑΚΗ

19
ΜΑΪΟΥ



- Λαϊκός αγώνας δρόμου **16 χιλιομέτρων**
- Αγώνας **3 χιλιομέτρων** για μαθητές γυμνασίων, λυκείων, και αρχάριους δρομείς



- Εκδήλωση δυναμικού βαδίσματος **8 χιλιομέτρων**

Εκκίνηση από το παλιό Γυμνάσιο Νεάπολης στις 9:00 π.μ.

Διοργάνωση
ΓΕΛ Νεάπολης
1ο ΕΠΑΛ Βοιών
Γυμνάσιο Νεάπολης
Δημοτικό Σχ. Νεάπολης

Δηλώσεις συμμετοχής ως τις 17/5/2024

ΦΟΡΜΑ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: <https://forms.gle/HaJnty1NMsXdi3oE6>

EMAIL: mail@lyk-neapol.lak.sch.gr

Τηλέφωνο: 2734022705

Δηλώσεις θα γίνουν και την ημέρα του αγώνα από 7:00 έως τις 9:00.



Βατικιώτικος Αγώνας Ζωής 2024

Συνδιοργάνωση: Νομικό Πρόσωπο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης, Πολιτισμού και Αθλητισμού Δήμου Μονεμβασίας



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΘΛΗΤΕΣ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η_____

δηλώνω υπεύθυνα ότι θα συμμετέχω στον ΒΑΤΙΚΙΩΤΙΚΟ ΑΓΩΝΑ ΖΩΗΣ 2024 (στα 3 χιλ. ή στα 16 χιλ.) την Κυριακή 19 Μαΐου 2024.

Επίσης, δηλώνω ότι παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών για τυχόν σωματική, υλική ή ηθική βλάβη δική μου, από οποιαδήποτε αιτία, σχετική με θέματα ΥΓΕΙΑΣ και οφείλεται σε έλλειψη προληπτικού ιατρικού ελέγχου.

Επίσης συναινώ στην ελεύθερη χρήση του ονόματος/εικόνας μου από τους διοργανωτές, τα Μέσα Μαζικής Ενημέρωσης και τους χορηγούς του αγώνα. Δηλώνω ότι έχω διαβάσει όλους τους όρους συμμετοχής και τις σχετικές πληροφορίες, που επισυνάπτονται στην παρούσα αίτηση — δήλωση και αποτελούν ενιαίο κείμενο με αυτή, και τις αποδέχομαι.

Ο/Η
υπογράφων/ουσα

Ημερομηνία

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ ΓΙΑ
ΑΝΗΛΙΚΟΥΣ ΑΘΛΗΤΕΣ

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η _____
κηδεμόνας του /της _____

_____ δηλώνω

υπεύθυνα ότι ο/η _____ είναι

κάτω των 18 ετών (έτος γέννησης 2006 και μεταγενέστερο)

καθώς και ότι επιτρέπω να συμμετέχει στον ΒΑΤΙΚΙΩΤΙΚΟ

ΑΓΩΝΑ ΖΩΗΣ 2024 (στα 3 χιλ. ή στα 16 χιλ.) την Κυριακή 19

Μαΐου 2024.

Επίσης, δηλώνω ότι παραιτούμαι από κάθε απαίτηση εναντίον των διοργανωτών για τυχόν σωματική, υλική ή ηθική βλάβη του τέκνου μου, από οποιαδήποτε αιτία, σχετική με θέματα ΥΓΕΙΑΣ και οφείλεται σε έλλειψη προληπτικού ιατρικού ελέγχου.

Δηλώνω ότι έχω διαβάσει όλους τους όρους συμμετοχής και τις σχετικές πληροφορίες, που επισυνάπτονται στην παρούσα αίτηση — δήλωση και αποτελούν ενιαίο κείμενο με αυτή, και τις αποδέχομαι.

Ο/Η

υπογράφων/ουσα

Ημερομηνία