



ΚΑΤΑΦΥΓΙΟ ΚΙΘΑΙΡΩΝΑ
“Β. ΤΣΑΚΟΣ”

ΕΛΛΗΝΙΚΟΣ ΟΡΕΙΒΑΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ
ΜΕΛΟΣ ΤΩΝ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΩΝ ΟΡΕΙΒΑΣΙΑΣ ΑΝΑΡΡΙΧΗΣΗ – ΧΙΟΝΟΔΡΟΜΙΑΣ
ΜΕΛΟΣ ΤΩΝ: ΔΙΕΘΝΩΝ ΕΝΩΣΕΩΝ U.I.A.A.- F.I.S.

Αίτηση Εγγραφής Μέλους

Αρ.Μητρώου.....

Του / της

Όνομα πατρός:

Α.Δ.Τ. / Εκδ.Αρχή:

Εθνικότητα:

Ημ/νια Γέννησης:

Οδός:

Αρ.:

Πόλη:

T.K. :

Τηλ. Οικ.:

Τηλ. κιν.:

E-mail :

Επάγγελμα:

Προς τον

Ελληνικό Ορειβατικό Σύλλογο Ελευσίνας Παρακαλώ, να με γράψετε μέλος του συλλόγου.

(1) Αναφέρω ότι είμαι ενήμερος του καταστατικού του Ε.Ο.Σ. Ελευσίνας και το αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

(2) Γνωρίζω ότι το ορεινό περιβάλλον και οι ορειβατικές δραστηριότητες είναι μια εγγενώς επικίνδυνη δραστηριότητα και εν γνώσει μου και οικειοθελώς αναλαμβάνω πλήρως την ευθύνη για τυχόν σωματικό τραυματισμό μου, θάνατο μου ή υλικών ζημιών στην περιουσία μου που μπορεί να προκύψουν από ή κατά την διάρκεια των δραστηριοτήτων του Συλλόγου στις οποίες θα συμμετέχω.

(3) Δηλώνω υπεύθυνα ότι έχω πρόσφατα υποβληθεί σε ιατρικές εξετάσεις με τις οποίες δεν διαγνώστηκε κάποιο σοβαρό πρόβλημα υγείας σωματικό ή ψυχολογικό που ενδεχομένως μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την ατομική μου ασφάλεια ή την ασφάλεια ολόκληρης της ομάδας. Σε περίπτωση που στο μέλλον προκύψει εν γνώσει μου κάποιο σοβαρό πρόβλημα ή κάποια αλλαγή στην κατάσταση της υγείας μου αναλαμβάνω την υποχρέωση να ενημερώσω άμεσα τον Σύλλογο.

(4) Παραιτούμαι, τόσο εγώ όσο και οι κληρονόμοι μου καθώς και οι πλησιέστεροι συγγενείς μου, από κάθε απαίτηση ή αξιώση εναντίον των Αρχηγών των Εξορμήσεων και του Συλλόγου και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα ότι ο Σύλλογος και οι Αρχηγοί των Εξορμήσεων ουδεμία ποινική ή αστική ευθύνη φέρουν για το θάνατο, τον τραυματισμό ή οποιαδήποτε βλάβη της υγείας μου που μπορεί να οφείλεται σε υπαπιότητα μου, ήτοι σε απειθεία μου, σε ελλιπή εξοπλισμό ή σε υπερεκτίμηση των δυνατοτήτων μου.

(5) Σε περίπτωση επιθυμίας συμμετοχής στις δραστηριότητες του Συλλόγου ανηλίκου πρώτου βαθμού συγγένειας, ο οποίος θα συνοδεύεται απαραίτητα από εμένα, δηλώνω κατηγορηματικά ότι αποδέχομαι πλήρως την ευθύνη για κάθε τραυματισμό, απύχημα ή θάνατο που μπορεί να προκληθεί σε αυτόν από ή κατά τη συμμετοχή του στις δραστηριότητες του Συλλόγου.

(6) Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι ο Σύλλογος ή/και ο Αρχηγός της Εξόρμησης κάποιας δραστηριότητας του συλλόγου έχει δικαίωμα να με αποκλείσει από τη δραστηριότητα επειδή δεν πληρώ τις κατάλληλες, κατά την αποκλειστική και ανέλεγκτη κρίση του, προϋποθέσεις όπως ελλιπή ή ακατάλληλο εξοπλισμό και εφόδια, κακή φυσική κατάσταση, έλλειψη ομαδικότητας, ανυπακοή κ.λπ., είτε για κάποιο άλλο βάσιμο λόγο που μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την ατομική μου ασφάλεια ή την ασφάλεια ολόκληρης της ομάδας.

Οι προτείνοντες

1) Ελευσίνα 20.....

2) Ο αιτών(ουσα)

Σημείωση:

-Απαραίτητες 2 φωτογραφίες

-Τα ανωτέρω στοιχεία είναι αυστηρώς προσωπικά και χρησιμοποιούνται μόνο από εξουσιοδοτημένα πρόσωπα, για τη λειτουργία του Συλλόγου.