**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:** ...................................................................

**ΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΥΝ**

**ΟΙ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΙ/ΑΘΛΟΥΜΕΝΕΣΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΓΡΑΦΗ**

**ΣΤΗ ΔΡΑΣΗ «ΩΡΙΩΝ – ΕΛΛΗΝΕΣ ΙΠΠΟΤΟΞΟΤΕΣ» ΤΩΝ ΕΝ.Π.ΑΝ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΕΓΓΡΑΦΟ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟ** | TICK |
|  | Φωτοτυπία Ταυτότητας |  |
|  | Ατομικό Δελτίο Εγγραφής στις ΕΝΩΣΕΙΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ (ΕΝ.Π.ΑΝ.) |  |
|  | α) Εγχειρίδιο Κανόνων Συμπεριφοράς στις εγκαταστάσεις της ΔΡΑΣΗΣ και |  |
| β) Δήλωση Αποποίησης Ευθύνης  |  |
|  | Στοιχεία Επικοινωνίας Αθλούμενου/Αθλούμενης |  |
|  | Ιατρική Γνωμάτευση από Παθολόγο ή Παιδίατρο*(εάν ο αθλούμενος/αθλούμενη διαθέτει Δελτίο Υγείας Αθλητή/Αθλήτριας, μπορεί να χορηγήσει αντίγραφο αυτού)* |  |
|  | Δήλωση περί της μη κατηγορίας/καταδίκης για τέλεση ποινικών αδικημάτων σχετιζόμενων με πράξεις βίας *[ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΕΝΗΛΙΚΕΣ]* |  |
|  | «Ο ΚΩΔΙΚΑΣ του καλού ΤΟΞΟΤΗ» |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ΣΥΝΑΙΝΩ | ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ |
| Η ΔΡΑΣΗ «ΩΡΙΩΝ – ΕΛΛΗΝΕΣ ΙΠΠΟΤΟΞΟΤΕΣ» των ΕΝ.Π.ΑΝ., μπορεί να αναπαράγει σε φωτογραφικό/ διαφημιστικό υλικό το πρόσωπό μου χωρίς να απαιτείται η προφορική ή γραπτή συναίνεσή μου. |  |  |

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**  ...... / ...... / ...... **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ/ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΕΣ*****(Ο ΠΙΝΑΚΑΣ συμπληρώνεται ΜΟΝΟαπό τα μέλη της Διευθύνσεως της ΔΡΑΣΗΣ)***  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΚΑΝΟΝΩΝ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ**

**ΤΩΝ ΑΘΛΟΥΜΕΝΩΝ/ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΑΘΛΟΥΜΕΝΩΝ/ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ/ΣΥΝΟΔΩΝ/ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ, ΣΤΙΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΔΡΑΣΗΣ «ΩΡΙΩΝ – ΕΛΛΗΝΕΣ ΙΠΠΟΤΟΞΟΤΕΣ» ΤΩΝ ΕΝ.Π.ΑΝ.**

**Ο/Η κάτωθι υπογράφων/υπογράφουσα** ................................................................................................................,**δηλώνω ότι διάβασα προσεκτικά όλους τους όρους που αναφέρονται στο παρόν έντυπο, τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.Δηλώνω ότι δεσμεύομαι να μεριμνώ και είμαι υπεύθυνος για την προσωπική ασφάλειά μου, καθώς και για την επιτήρηση και ασφάλεια των ανηλίκων που συνοδεύω.**

**Αποδέχομαι ότι η ΔΡΑΣΗ «ΩΡΙΩΝ – ΕΛΛΗΝΕΣ ΙΠΠΟΤΟΞΟΤΕΣ» των ΕΝ.Π.ΑΝ. μπορεί να αναγράφει το ονοματεπώνυμό μου και να αναπαράγει σε φωτογραφικό/διαφημιστικό υλικό το πρόσωπό μου, χωρίς να απαιτείται η προφορική ή γραπτή συναίνεσή μου.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΥΝΑΙΝΩ** | **ΔΕΝ ΣΥΝΑΙΝΩ** |
|  |  |

**Οφείλω, επίσης, να συμμορφώνομαι και να τηρώ απολύτως τους ακόλουθους κανόνες για τους οποίους έχω ενημερωθεί πλήρως και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα:**

1. Οφείλω να σέβομαι όλους τους χώρους της ΔΡΑΣΗΣ, εσωτερικούς και εξωτερικούς.
2. **Δεν επιτρέπεται** η κίνηση στους χώρους των οποίων τα σαφή όρια καθορίζονται από εμφανή σηματοδότηση και περίφραξη.
3. **Δεν επιτρέπεται** να περιφέρομαι άσκοπα στις εγκαταστάσεις της ΔΡΑΣΗΣ χωρίς τη συνοδεία μέλους ή εκπαιδευτή ή εθελοντή.
4. Σε κάθε περίπτωση, **δεν επιτρέπεται** σε ανήλικους επισκέπτες ειδικότερα κάτω των 15 ετών, να κινούνται στις εγκαταστάσεις της ΔΡΑΣΗΣ (ακόμη και αυτές που δεν -σηματοδοτούνται από τη σχετική απαγορευτική περίφραξη που αναφέρεται στον «ΟΡΟ» 2 της παρούσης), χωρίς την παρουσία του οικείου ενηλίκου συνοδού.
5. **Δεν επιτρέπεται εγώ ο ίδιος/α ή/και τα πρόσωπα που συνοδεύω,να αποτελώ/αποτελούμε εστίες θορύβου (κορναρίσματα, φωνές, κραυγές κλπ.) αφού τέτοιοι θόρυβοι αναστατώνουν τα άλογα αλλά και τους λοιπούς παρισταμένους.**
6. **Δεν επιτρέπεται** στους συνοδούς και τους επισκέπτες να αγγίζουν τον εξοπλισμό της ΔΡΑΣΗΣ (τόξα, βέλη κλπ.). Οι ασκούμενοι έχουν το δικαίωμα να χρησιμοποιούν τον εν λόγω εξοπλισμό μόνο κατά τη διάρκεια της καθορισμένης εκπαίδευσής τους.
7. **Δεν επιτρέπεται** η κατανάλωση φαγητού και ποτού σε όλους τους χώρους πλην αυτών που ρητά αναφέρονται ως «χώροι εντευκτηρίου». Επιτρέπεται όμως το εμφιαλωμένο νερό καθώς και τα ισοτονικά ποτά.
8. **Δεν επιτρέπεται** η είσοδος κατοικιδίων, ακόμη και εάν αυτά είναι δεμένα με λουρί. Κατόπιν συνεννοήσεως με τη Διεύθυνση της ΔΡΑΣΗΣ, επιτρέπεται η είσοδος σε σκύλους-οδηγούς που συνοδεύουν ΑμεΑ.
9. **Απαγορεύεται σε όλους να προσεγγίζουν, να χαϊδεύουν και να ταΐζουν τα άλογα.** Αδυναμία συμμόρφωσης στην απαγόρευση αυτή ενδέχεται να οδηγήσει σε αποβολή από τις εγκαταστάσεις της ΔΡΑΣΗΣ.
10. **Απαγορεύεται** σε όλους να πετούν ή να αφήνουν σκουπίδια ή άχρηστα αντικείμενα στους χώρους της ΔΡΑΣΗΣ.
11. **Απαγορεύεται** αυστηρά το κάπνισμα **σε όλους** τους εσωτερικούς και εξωτερικούς χώρους των εγκαταστάσεων της ΔΡΑΣΗΣ, πλην των ειδικά οριοθετημένων για αυτή τη χρήση χώρων.

**Δηλώνω ότι διάβασα προσεκτικά την παρούσα «ΔΗΛΩΣΗ/ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΚΑΝΟΝΩΝ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ» και ότι αποδέχομαι και συμφωνώ πλήρως με όλους τους όρους.**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**....... / ....... / ....... **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ**

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

**ΕΑΝ Ο ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η, ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ/Α ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η, ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ/Η**

|  |
| --- |
| **Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα:** |
|  |

**ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ**

**ΑΘΛΟΥΜΕΝΩΝ/ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΑΘΛΟΥΜΕΝΩΝ/ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ/ΣΥΝΟΔΩΝ/ΕΠΙΣΚΕΠΤΩΝ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η ...................................................................................δηλώνω, ότι ενημερώθηκα από τα μέλη της Διευθύνσεως της ΔΡΑΣΗΣ με την επωνυμία «ΩΡΙΩΝ – ΕΛΛΗΝΕΣ ΙΠΠΟΤΟΞΟΤΕΣ»των ΕΝ.Π.ΑΝ., για τους Κανόνες ασφαλείας και λειτουργίας της,τους οποίους δεσμεύομαι να τηρώαπαρέκκλιτα καθ’όλο το διάστημα της παραμονής μου στις εγκαταστάσεις της ΔΡΑΣΗΣ.

Αντιλαμβάνομαι ότι η έφιππη και η παραδοσιακή τοξοβολία και η χρήση του αθλητικού εξοπλισμού τοξοβολίας (τόξα και βέλη) προϋποθέτουν και απαιτούν ειδικές γνώσεις καθώς και την αμέριστη προσοχή μου, ώστε να ελαχιστοποιείται η πιθανότητα ατυχήματος. Δηλώνω ότι έχω ενημερωθεί αναλυτικά από τα μέλη της Διευθυνσεως της ΔΡΑΣΗΣ για τους κινδύνους που εγκυμονεί η απρόσεκτη χρήση του εξοπλισμού αυτού από εμένα τον ίδιο αλλά και από τους συνασκούμενούς μου. Ειδικότερα, βεβαιώνω ότι ενημερώθηκα πλήρως για τους αυστηρούς κανόνες ασφαλείας που τηρεί η ΔΡΑΣΗ, ώστε να εξασφαλίσει την ασφάλειά μου κατά τη διάρκεια της συμμετοχής μου στις δραστηριότητες και γενικότερα της παραμονής μου στις εγκαταστάσεις της.

Δηλώνω ότι τα μέλη της Διευθύνσεως, οι Υπεύθυνοι των Τμημάτων και οι εθελοντές της ΔΡΑΣΗΣ δε φέρουν καμμία ευθύνη σε περίπτωση ατυχήματος ή τραυματισμού μου, που θα προέλθει από οποιονδήποτε λόγο, καθ'όλη τη διάρκεια της παραμονής μου στους στεγασμένους και περιβάλλοντες χώρους της ΔΡΑΣΗΣ.

 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**....... / ....... / ....... **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)**

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΓΟΝΕΑ/ΚΗΔΕΜΟΝΑ**

**ΕΑΝ Ο ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η, ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ/Α ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΣ/Η, ΕΙΝΑΙ ΑΝΗΛΙΚΟΣ/Η**

|  |
| --- |
| **Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή Γονέα/Κηδεμόνα:** |
|  |

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΘΛΟΥΜΕΝΟΥ/ΑΘΛΟΥΜΕΝΗΣ**

**Προσωπικά Στοιχεία**

Όνοματεπώνυμο...............................................................................................................

Τηλέφωνο Οικίας ............................................ Εργασίας..........................................

Κινητό ...............................................email ……………………..……………..

**Στοιχεία Επείγουσας Επικοινωνίας**

Όνοματεπώνυμο.................................................................................................................

Τηλέφωνο Οικίας ............................................. Εργασίας ..........................................

Κινητό ...............................................

**ΕΡΕΥΝΑ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΗΜΕΡΕΣ ΚΑΙ ΩΡΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΠΑΡΑΔΟΣΙΑΚΗΣ ΤΟΞΟΒΟΛΙΑΣ**

**Θα σας ενδιέφερε να διοργανώνονται δράσεις Παραδοσιακής Τοξοβολίαςπλην του Σαββάτου; Εάν ναι, ποιές ημέρες και ώρες (τις καθημερινές και την Κυριακή) θα σας εξυπηρετούσαν;**

Θερινό ωράριο λειτουργίας: τις καθημερινές 17:00-20:30 και την Κυριακή 10:00-13:00

…………………………………………………………………………

ή/και……………………………………………………………………

Χειμερινό ωράριο λειτουργίας: τις καθημερινές 15:00-17:30 και την Κυριακή 10:00-13:00

…………………………………………………………………………

ή/και……………………………………………………………………

**ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ**

Βεβαιούται ότι η/ο ........................................................................................    του .............................., ηλικίας .................. ετών εξετάσθηκε σήμερα από τον/ην υπογράφοντα/φουσα ιατρό .....................................................................

Με βάση το ιατρικό ιστορικό και τα ευρήματα από την κλινική εξέταση που πραγματοποιήθηκε, προκύπτει ότι ο εξετασθείς/εξετασθείσα είναι απόλυτα υγιής και δεν προκύπτουν στοιχεία τα οποία αποτελούν αντένδειξη για την συμμετοχή του/ης σε οργανωμένες και επιτηρούμενες αθλητικές δραστηριότητες.

Ως εκ τούτου δύναται να συμμετέχει σε δραστηριότητες ιππασίας, έφιππης και παραδοσιακής τοξοβολίας και άλλων συναφούς φύσεως παραδοσιακών δραστηριοτήτων.

**Ημερομηνία Εξέτασης:** ...... / ....../ ......

**Ο/Η Ιατρός**

(σφραγίδα και υπογραφή)

*ΥΠΟΓΡΑΦΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΕΝΗΛΙΚΕΣ*

**ΔΗΛΩΣΗ**

**ΠΕΡΙΜΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ/ΚΑΤΑΔΙΚΗΣ ΓΙΑ ΠΟΙΝΙΚΑ ΑΔΙΚΗΜΑΤΑ**

**ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΑ ΜΕ ΠΡΑΞΕΙΣ ΒΙΑΣ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω ότι δεν τυγχάνω κατηγορούμενος/η, ούτε έχω καταδικαστεί αμετάκλητα στο παρελθόν για ποινικά αδικήματα σχετιζόμενα με πράξεις βίας (Ν. 2725/1999 και λοιπές διατάξεις του Ποινικού Κώδικα).

Έχω ενημερωθεί από τη Διεύθυνση της ΔΡΑΣΗΣ «ΩΡΙΩΝ – ΕΛΛΗΝΕΣ ΙΠΠΟΤΟΞΟΤΕΣ»των ΕΝ.Π.ΑΝ., ότι στην περίπτωση που έχω αποκρύψει τυχόν κατηγορία ή/και καταδίκη σχετιζόμενα με τα παραπάνω αδικήματα, θα υπάρξει άμεση, οριστική και ισόβια διαγραφή μου από κάθε δραστηριότητα της ΔΡΑΣΗΣ.

 ..... / ..... / .....

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)**

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**

**Ο ΚΩΔΙΚΑΣ ΤΟΥ ΚΑΛΟΥ ΤΟΞΟΤΗ**

1. **Το Τόξο πρέπει να αντιμετωπίζεται ΠΑΝΤΟΤΕ με την πρέπουσα προσοχή και τον δέοντα σεβασμό!**
2. Κανείς δεν αναλαμβάνει τόξο και βέλη από τον προβλεπόμενο χώρο αν δεν λάβει ρητή σχετική οδηγία από τον Υπεύθυνο.
3. Όλοι οι τοξότες αναμένουν, χωρίς να έχουν τοποθετήσει βέλος στο τόξο τους στη γραμμή αναμονής, μέχρι να λάβουν οδηγία να κινηθούν στη γραμμή βολής. Όπλιση βέλους επιτρέπεται **ΜΟΝΟ** στη γραμμή βολής και κατόπιν ρητής εντολής του Υπευθύνου!
4. **Όλοι όσοι βρίσκονται στη γραμμή βολής πρέπει να γνωρίζουν τα παραγγέλματα που δίνονται με σφυρίχτρα:**
	1. **1 σφύριγμα = Τόξο στη θέση 1 (θέση σκόπευσης)**
	2. **2ο σφύριγμα = Τράβηγμα χορδής, έτοιμοι προς τόξευση**
	3. **3ο σφύριγμα = Τόξευση (άφεση βέλους)**
	4. **Συνεχές διακοπτόμενο σφύριγμα = ΠΡΟΣΟΧΗ, ακαριαία διακοπή τόξευσης, τόξα στρέφονται προς το έδαφος είτε έχουν οπλισμένο βέλος είτε όχι.**
5. **Κατά τη διάρκεια της προετοιμασίας πριν την τόξευση, το τόξο πρέπει πάντοτε να είναι στραμμένο προς τα κάτω προς την κατεύθυνση του στόχου και ποτέ να μην στρέφεται (για κανένα λόγο) σε άλλες κατευθύνσεις.**
6. **Κανείς δε σηκώνει το τόξο του στη θέση σκόπευσης αν δεν λάβει τη σχετική εντολή (1ο σφύριγμα ή άλλη ηχητική εντολή).**
7. **Κανείς δεν τραβά τη χορδή του τόξου του αν δεν λάβει τη σχετική εντολή (2ο σφύριγμα ή άλλη ηχητική εντολή).**
8. **Κανείς δεν τοξεύει αν δεν λάβει τη σχετική εντολή (3ο σφύριγμα ή άλλη ηχητική εντολή).**
9. Κανείς δεν τοξεύει εάν κάποιος βρίσκεται μέσα στο πεδίο βολής ή πίσω από τον στόχο.
10. Εάν ένα βέλος πέσει από τον τοξότη στο έδαφος προτού αυτός προλάβει να τοξεύσει, τότε ο τοξότης περιμένει στη θέση του μέχρι να του δοθεί η σχετική οδηγία από τον Υπεύθυνο για να το μαζέψει.
11. Η συγκέντρωση των βελών μετά την τόξευση γίνεται μόνο από τα πρόσωπα που θα λάβουν τη σχετική οδηγία από τον Υπεύθυνο και τα οποία δεν μπορούν να είναι κάθε φορά περισσότερα από δύο (2)!. Τα πρόσωπα αυτά **ΠΑΝΤΑ** προσέχουν να μην βρίσκονται ακριβώς πίσω από όποιον αφαιρεί ήδη βέλη, για την αποφυγή ατυχήματος.
12. Τα τόξα δεν οπλίζονται/αφοπλίζονται παρά μόνο υπό την επίβλεψη τουΥπευθύνου.
13. **Δεν πρέπει να γίνεται ΠΟΤΕ η άφεση τεντωμένης χορδής στην οποία δεν υπάρχει τοποθετημένο βέλος.**
14. Κατά τη διάρκεια της προπόνησης, οδηγίες, παρατηρήσεις και σχόλια μπορεί να κάνει μόνο ο Υπεύθυνος και όχι οι συνασκούμενοι (εκτός εάν ο Υπεύθυνοςορίσει διαφορετικά).
15. Όταν οι τοξότες κρατούν το τόξο, δεν πρέπει να ακουμπούν τις ευαίσθητες άκρες του στο έδαφος, ούτε να στηρίζονται πάνω σε αυτό. Μπορούν όμως να το ακουμπούν πάνω στα υποδήματά τους.
16. **Και ΠΑΝΤΑθυμόμαστε ότι: "Ο καλός τοξότης, πρώτα από όλα σέβεται τον εαυτό του και τους συνασκουμένους του. Δεν θορυβεί, δεν κρίνει, δεν σχολιάζει και δεν προσβάλει κανένα πρόσωπο, καθ'όλη τη διάρκεια της εκπαιδεύσεώς του."**

**Ημερομηνία: ....... / ....... / ....... ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ (ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ)**

 **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**