**Jelentkezési lap**

**az adventi futózarándoklatra**

 **(2017.12.09.)**

Név : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési idő : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcím : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Személyi igazolvány szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TAJ szám : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail cím : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tudomásul vettem, hogy a futó zarándoklat részvételi díja 4.000-Ft/fő.

Nyilatkozom, hogy a részvételi díjat számla ellenében az azon meghatározott számlaszámra és határidőre átutalom.

Kelt:

……………………………………….

aláírás

# **Futó sportzarándoklat rendje**

(beleegyező nyilatkozat)

1. **Részvételi feltételek:**
* megfelelő egészségi állapot:
	+ **az eseményen mindenki saját felelősségére vesz részt**, ezért kérjük, hogy az egészségi állapotáról a zarándoklat előtt konzultáljon orvosával
* biztosításról minden résztvevő egyénileg gondoskodik

**2. Részvételi szabályok:**

* a zarándoklat során mindenki köteles a KRESZ szabályait betartani!
* **mivel a zarándoklat a forgalom elől NEM elzárt kerékpáros vagy kerékpárbarát úton halad, a résztvevők biztonsága érdekében nem ajánlott mindkét fülön a külvilág zajait tompító fülhallgatót viselni.**
* kérjünk, hogy az útvonalon ügyeljen a tisztaságra
* a zarándoklat során tilos a túravezetőt megelőzni a kísérettől szándékosan lemaradni
* kérünk minden résztvevőt, hogy a meghirdetett időpontokat szíveskedjen pontosan betartani; legyünk tekintettel a másikra, a csoport nem tudja a későket bevárni
* kérünk minden résztvevőt, hogy a zarándoklat során őrizze meg a zarándoklathoz méltó fizikai és mentális állapotát. A zarándoklat során tilos alkohol, kábítószer, vagy egyéb halucinogén anyagok fogyasztása. A zarándokvezető jogosult a zarándoklatból kizárni azt a résztvevőt, aki a zarándoklathoz méltatlanná válik
* dohányozni, csak az arra kijelölt helyen, vagy annak hiányában oly módon lehet, hogy a csoport többi tagját ne zavarja
* kérünk minden résztvevőt, hogy a mobiltelefonját folyamatosan tartsa magánál
	+ 1. **Egyéb rendelkezések:**
* az esemény helyszínén bármilyen kereskedelmi- és reklámtevékenység csak a Mária Út Közhasznú Egyesület előzetes engedélyével, egyeztetett formában és módon végezhető
* a Mária Út Közhasznú Egyesület szervezési okok miatt fenntartja a jogot, hogy a résztvevők számát korlátozza, a nevezést bármikor lezárja
* a Mária Út Közhasznú Egyesület fenntartja az útvonal- és időpont változtatásának jogát
* jelen nyilatkozat aláírásával a résztvevő hozzájárulását adja ahhoz, hogy a sportzarándoklat ideje alatt róla készített audiovizuális felvételeket és képeket a Mária Út Egyesület marketing tevékenységéhez szabadon felhasználja

JELEN SPORTZARÁNDOKLAT EGY ÖKUMENIKUS SPIRITUÁLIS RENDEZVÉNY, MELYNEK CÉLJA A LELKI ELMÉLYÜLÉS MELLETT EGY SPRITUÁLIS SPORT KÖZÖSSÉG ÉLETRE KELTÉSE. KÉRJÜK, HOGY CSAK AZOK VEGYENEK RÉSZT A ZARÁNDOKLATBAN, AKIK TISZTELETBEN TARTJÁK MÁSOK VALLÁSI ÉS NEMZETI HOVATARTOZÁSÁT.

Alulírott:……………………………………………………………………a zarándoklattal kapcsolatos tájékoztatót megkaptam, a zarándoklás és a csoportos futás szabályait megismertem és tudomásul vettem. A közúti közlekedés szabályait maradéktalanul betartom, és a csoporttal együtt haladok.

Kelt:…………………………

……………………………………….

aláírás