## 7<sup>th</sup> Dadi Prakashmani Abu International Half Marathon

(Run for Universal Brotherhood) **Sunday, August 17th, 2025, 5AM Consent Form** 

यह फॉर्म सभी धावक को भरना अनिवार्य है। रजिस्ट्रेशन करते समय धावक से ये फॉर्म भरकर अपलोड कर भा

ना है।	। मैराथन के लिए <b>आबू रोड आते समय</b> धावक को भरा हुआ फॉर्म साथ में लेकर अवश्य आना है।	
ग 1: व्यक्तिगत विवरण / Part 1: Personal Information		
. T	पूरा नाम / Full Name:	
• 7	जन्म तिथि / Date of Birth:	
• 1	लिंग / Gender: 🗌 पुरुष / Male 🔲 महिला / Female 🔲 अन्य / Other	
• τ	पता / Address:	
• 1	पिन कोड / Pin Code:	
. 1	फोन नंबर / Phone Number:	
• 3	आपातकालीन संपर्क व्यक्ति का नाम और फोन नंबर / Emergency Contact Name and Phone	
]	Number:	
• 1	पिछली किसी भी मैराथन का नाम बताएं जिसमें आपने भाग लिया हो / Mention the names of	
1	previous marathon that you participate:	
• ;	आगमन और प्रस्थान की तिथि / Arrival and Departure Date:	
• ₹	यात्रा का साधन / Mode of Travel:	
• 3	ईमेल / Email: T-shirt Size:	
— ग 2: `	स्वास्थ्य घोषणा / Part 2: Health Declaration	

## भा

मैं घोषणा करता/करती हूं कि / I declare that:

- 🔲 हाँ / Yes मैं शारीरिक रूप से स्वस्थ हूँ और इस हाफ मैराथन में भाग लेने के लिए उपयुक्त हूँ। मैं स्वयं को 21 किमी हाफ मैराथन दौड़ने के लिए पूरी तरह से फिट पाता/पाती हूँ। I am physically fit and suitable to participate in this half marathon. I find myself completely fit to run the 21 km half marathon.
- 🔲 हाँ / Yes मैंने अपने चिकित्सक से इस हाफ मैराथन में भाग लेने के बारे में परामर्श किया है। I have consulted with my doctor about participating in this half marathon.
- मुझे निम्नलिखित में से कोई भी बीमारी या लक्षण नहीं हैं / I do not have any of the following medical conditions or symptoms: (हृदय रोग/Heart Disease, उच्च रक्तचाप/High Blood Pressure, अस्थमा/Asthma, मधुमेह/Diabetes, मिर्गी/Epilepsy, हाल ही में हुई चोट/Recent Injury, एनीमिया/Anemia, गुर्दे की

बीमारी/Kidney Disease, लिवर की बीमारी/Liver Disease, फेफड़ों की बीमारी/Lung Disease,	
अन्य कोई स्वास्थ्य समस्या/Any other medical condition)	
भाग 3: दायित्व से मुक्ति / Part 3: Liability Waiver ि हाँ / Yes मैं समझता/समझती हूँ कि हाफ मैराथन दौड़ में भाग लेने से शारीरिक चोट का जोखिम हो सकता है। मैं आयोजकों, प्रायोजकों, स्वयंसेवकों और किसी भी संबंधित पक्ष को किसी भी चोट या नुकसान के लिए उत्तरदायी नहीं ठहराऊंगा/ठहराऊंगी। मैं स्वयं अपनी सुरक्षा के लिए जिम्मेदार हूँ।  I understand that participating in a half marathon race involves a risk of physical injury. I agree to hold harmless the organizers, sponsors, volunteers, and any related parties from any liability for any injury or damage. I am solely responsible for my own safety.	
अतिरिक्त खंड / Additional Clauses:	
• 🔲 <b>हाँ</b> / Yes फोटो और वीडियो रिलीज: मैं आयोजकों को फोटो और वीडियो में मेरी छवि का उपयोग करने की अनुमति देता/देती हूँ।	
I grant permission to the organizers to use my image in photos and videos.	
<ul> <li>         चि हाँ / Yes नियमों का पालन: मैं दौड़ के सभी नियमों और दिशा-निर्देशों का पालन करने के लिए सहमत हूँ।         I agree to abide by all the rules and regulations of the race.     </li> </ul>	
• <b>प्रिं Yes स्वास्थ्य में बदलाव:</b> यदि मेरी स्वास्थ्य स्थिति में कोई परिवर्तन होता है, तो मैं आयोजकों को सूचित करूंगा/करूंगी। I will notify the organizers if there are any changes to my health condition.	
• <b>पहाँ</b> / <b>Yes मुआवजा दावा नहीं:</b> मैं समझता/समझती हूँ कि किसी भी प्रकार की चोट, नुकसान या दुर्घटना के लिए मैं किसी भी प्रकार का धन या मुआवजा का दावा नहीं करूंगा/करूंगी। No Compensation Claim: I understand that I will not claim any money or compensation for any injury, damage, or accident.	
हस्ताक्षर / Signature:	
• प्रतिभागी / Participant:	
• दिनांक / Date:	