ILMOITTAUTUMISLOMAKE

EM-MARATON JYVÄSKYLÄ, SUOMI, 6.9.2025

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUKUNIMI** |  | **SARJAT**: M ja N 35–95 viidenvuoden välein. |
| **ETUNIMI** |  |
| **KATUOSOITE** |  | **OSALLISTUMISOIKEUS**:EM- kilpailuun ei ole tulosrajoja, kuka tahansa voi osallistua. Maksimiaika on 6 h 15 min. Kilpailussa edustetaan maata, ei seuraa, joten urheilijalla tulee olla maan edustuspaita juostessa.Suomea edustavien tulee olla SAUL-seuran jäseniä ja Suomen kansalaisia, muussa tapauksessa ota yhteys liittoon.**SAUL** hallinnoi Suomea edustavia ja hyväksyy urheilijat.**ILMOITTAUTUMISMAKSU:****90,00 euroa** (sisältää SAUL-maksun 15 €) + mahdollinen peruutusturva 10 € on maksettava 4.8.2025 mennessä SAUL:n tililleFI43 5092 0960 9387 34,viitenumero 110.Liitä kopio maksukuitistatämän lomakkeen mukaan. |
| **POSTINUMERO** |  |
| **KAUPUNKI** |  |
| **MAA** | **FINLAND** | **SEURA** |  |
| **PUHELIN** |  |
| **SÄHKÖPOSTI** |  |
| **SUKUPUOLI** | **MIES** |  | **NAINEN** |  |
| **SYNTYMÄAIKA** |  | **PP.KK.VVV** |
| **IKÄRYHMÄ** |  | MÄÄRITYS ON SYNTYMÄPÄIVÄ |
| **Esimerkiksi:** | M&W 70: 7/9/1950 – 6/9/1955 |
| **TILASTOAIKA** | **2023–2025** |  |
| **PERUUTUSTURVA** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KYLLÄ** |  | **EI** |

 |
| **HINTA** | **10,00 EUR** | Peruutusturva 10€ (kokonaispalautus, jos peruutus tapahtuu ennen ilmoittautumisajan päättymistä. |
| **YHTEYSTIETO** | **NIMI** |  |
| **HÄTÄTILANTEISSA** |
| **PUHELIN** |  |
|  |
| **TUE** | Käytätkö lääkkeitä, jotka saattavat edellyttää terapeuttisen käytön vapautustodistusta (TUE)? |
|  | **KYLLÄ** |  | **EI** |  |
|  **HUOM!** | **ILMOITTAUTUMINEN** |  Jos ilmoittaudut netin kautta suoraan kilpailun  järjestäjälle, ÄLÄ täytä ja lähetä tätä liittoon. |

**HYVÄKSYTTÄVÄT EHDOT:**

Hyväksyn kilpailun sopimusehdot sekä, että ilmoittautumiseni saa julkaista järjestäjien nettisivuilla.

Allekirjoittamalla tämän EMA:n EM-ilmoittautumislomakkeen vakuutan, että parhaan tietoni ja käsitykseni mukaan terveydentilani on hyvä, eikä osallistumiselle EMA:n EM-kilpailuihin ole lääketieteellistä estettä. Otan täyden vastuun EMA:n EM-kilpailuihin osallistuessani mahdollisesti tapahtuvasta onnettomuudesta, loukkaantumisesta tai vammasta itselleni tai omaisuudelleni. Annan täten myös suostumukseni osallistua doping-testiin EMA:n EM-kilpailuissa 2025, jos minut valitaan testattavaksi.

Päiväys Allekirjoitus Osoite: SAUL/EM 2025 tai sähköpostilla: toimisto@saul.fi

Valimotie 10

00380 Helsinki

**Antidoping ja Kilpailumanipulaation torjunta**

SAUL suosittelee MM-kilpailuihin osallistuvia urheilijoita suorittamaan Puhtaasti paras-ja Reilusti Paras-verkkokoulutukset. Koulutukset löytyvät verkosta osoitteesta https://puhtaastiparas.fi/

**Mikä on TUE? - Erivapaus urheilijan lääkityksessä**

Urheilijoilla voi olla sairauksia, joita on hoidettava lääkevalmisteilla tai toimenpiteillä. Mikäli urheilijan on sairautensa hoitamiseksi käytettävä WADAn Kiellettyjen aineiden ja menetelmien luettelossa olevaa ainetta tai menetelmää, hänelle voidaan myöntää erivapaus WADAn Kansainvälisen erivapausstandardin mukaisesti.

**Erivapauden myöntämisen ehdot**

Urheilijan tulee aina lääkärillä asioidessaan muistaa mainita kuuluvansa dopingvalvonnan piiriin. Tällöin lääkäri pystyy jo heti lääkitystä suunnitellessaan tarkistamaan yhdessä urheilijan kanssa Kielletyt aineet ja menetelmät urheilussa eli KAMU-lääkehausta (Suomesta saatavien resepti- ja itsehoitolääkevalmisteiden osalta) tai WADAn Kiellettyjen aineiden ja menetelmien luettelosta, ettei hoidoksi ajateltu lääke ole urheilussa kielletty. Jos kyseisen sairauden hoitoon ei ole olemassa urheilussa sallittua vaihtoehtoa tai muusta syystä kielletyn lääkkeen tai menetelmän käyttö on välttämätöntä urheilijan sairauden hoidossa, erivapausmenettely voi tehdä mahdolliseksi kielletyn hoitomuodon käytön.