



**4<sup>η</sup> ΑΝΑΒΑΣΗ ΚΟΡΥΛΟΒΟΥ ΔΡΑΜΑΣ  
14-15 ΜΑΙΟΥ 2016  
ΚΥΠΕΛΛΟ ΑΝΑΒΑΣΕΩΝ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΟΣ 2016**

**ΟΜΙΛΟΣ ΦΙΛΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΣΗΣ ΔΡΑΜΑΣ : Έδρα Κλειστό Γυμναστήριο ΚΡΑΧΤΙΔΗ  
Διεύθυνση Αλληλογραφίας: ΑΙΓΑΙΟΥ 14 ΔΡΑΜΑ FAX: 2510-361415  
e-mail: ofadrama@hotmail.gr.SITE: <http://ofadramas.blogspot.gr>.**

Αριθ. Συμμετοχής

Είμαι κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης  
Παρακαλούμε σημειώστε

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
(Λήξη συμμετοχών Παρασκευή 6/05/ 2016, ώρα 20:00)**

	ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ	ΟΔΗΓΟΣ
Όνομασία Συμμετέχοντος		
Όνομασία Σωματείου		
Επώνυμο		
Όνομα		
Ψευδώνυμο		
Ημερ. γέννησης		
Διεύθυνση		
Τηλέφωνο εργασίας		
Τηλέφωνο οικίας		
Κινητό		
Fax		
E mail		
Δελτίο ΟΜΑΕ		
Εκδούσα Αρχή		
Αριθμός διπλώματος		
Χώρα έκδοσης		
<b>Team Manager ή Εκπρόσωπος</b>		
Τηλέφωνο εργασίας		
Κινητό		
e-mail		

Κατασκευαστής		Αριθ. Κυκλοφορίας	
Τύπος		C.C. κυβικά	
Έτος κατασκευής		Αριθμός πλαισίου	
Ομάδα / Κλάση		Αριθμός κινητήρα	
Αριθ. Homologation		Χρώμα	
Χώρα Καταχώρησης		Αρ.Δελτίου Ταυτότητας	

Πα Παράβολο για ένα αυτοκίνητο (παρακαλούμε σημειώστε το παράβολο)

ΠΑΡΑΒ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	Μέχρι 1600 κυβικά	Από 1600 κυβικά και πάνω
Με προαιρετική διαφήμιση	160€	160€
Χωρίς προαιρ. διαφήμιση	160€	160€

Παράβολο για ένα αυτοκίνητο (παρακαλούμε σημειώστε το παράβολο)

**ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ 160.00 euro.**

**Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο θεωρείται ΑΚΥΡΗ**

## **ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**Στον ΟΜΙΛΟ ΦΙΛΩΝ ΑΥΤΟΚΙΝΗΣΗΣ ΔΡΑΜΑΣ στον παρακάτω λογαριασμό τραπεζής**

**Στοιχεία τραπεζής: ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

**Όνομα λογαριασμού: ΤΑΜΠΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ--- ΠΑΜΠΟΥΚΙΔΟΥ ΕΛΕΝΗ**

**Αριθμός λογαριασμού: 5241-075861-813**

**IBAN: :GR 52 0172 2410 0052 4107 5861 813**

**Σε κάθε κατάθεση είναι απαραίτητο το ονοματεπώνυμο του καταθέτη.**

**Ο υπογράφων συμμετέχων οδηγός του δηλωθέντος αυτοκινήτου, στην 4<sup>η</sup> ΑΝΑΒΑΣΗ ΚΟΡΥΛΟΒΟΥ ΔΡΑΜΑΣ 2016 βεβαιώνω με την υπογραφή μου ότι οτιδήποτε αναφέρω σ' αυτήν τη δήλωση είναι αληθές.**

**Η αστική ευθύνη των εμπλεκόμενων με την οργάνωση και διεξαγωγή του αγώνα φυσικών και νομικών προσώπων, όπως ΟΜΑΕ, ΕΠΑ, Αθλητικό Σωματείο, Οργανωτική Επιτροπή καθώς και οδηγοί του αγώνα, καλύπτεται από ασφαλιστική εταιρεία με βάση ασφαλιστική σύμβαση που έχει συναφθεί και ισχύει μεταξύ της ΟΜΑΕ και της εκάστοτε ασφαλιστικής εταιρείας, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της συμβάσεως αυτής και της Ελληνικής Νομοθεσίας.**

**Οποιαδήποτε άλλη ευθύνη των παραπάνω προσώπων κρίνεται με βάση την Ελληνική Νομοθεσία και τους ισχύοντες κανονισμούς στους οποίους προβλέπονται οι αρμοδιότητες και η ευθύνη του καθενός.**

**Δηλώνω ακόμη ότι γνωρίζω ότι το άθλημα που συμμετέχω είναι επικίνδυνο και ότι έχω πλήρη γνώση των κανόνων και κανονισμών που έχουν εκδοθεί από την ΕΠΑ που καλύπτουν και ελέγχουν τους αγώνες και εγγυώμαι να σέβομαι αυτούς τους κανόνες και κανονισμούς.**

Με την υπογραφή μου βεβαιώνω ότι οτιδήποτε αναφέρω σ' αυτήν τη δήλωση είναι αληθές.

Υπογραφή Συμμετέχοντος

Υπογραφή Οδηγού

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

**Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 6/05/2016  
ώρα 20:00, μαζί με το αποδεικτικό της πληρωμής**

**ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ SERVICE (εφόσον είναι δυνατόν να δοθεί τέτοια διευκόλυνση)**

Παρακαλείσθε να ενημερώσετε την οργάνωση εάν επιθυμείτε συνεχόμενο χώρο service και με ποιους αγωνιζόμενους. Επίσης και για τα μέτρα που επιθυμείτε (μήκος x πλάτος)

ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ		Αρ. Συμμετοχής
ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ		Αρ. Συμμετοχής
ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ		Αρ. Συμμετοχής

Ο αριθμός συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση