



39^ο ΡΑΛΛΥ ΑΧΑΙΟ

27-28 ΜΑΙΟΥ 2017
ΠΑΤΡΑ Ν.ΕΛΛΗΣ 37 ΤΗΛ. Και FAX 2610432737
email info@aop.gr

Αριθ. Συμμετοχής

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΕΡΑΣΩ ΑΡΧΙΚΟ ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΔΤΤ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Όποιος δηλώσει ότι επιθυμεί να περάσει Αρχικό Τεχνικό Έλεγχο με βάση το ΔΤΤ πρέπει να υπογράψει στο αντίστοιχο πεδίο στη 2^η σελίδα της Δήλωσης Συμμετοχής

ΕΙΜΑΙ ΚΑΤΟΧΟΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΣΕΝΣΟΡΑ ΧΡΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗΣ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Παρακαλούμε σημειώστε **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ** με «X» ότι από τα δύο ισχύει και στα δύο θέματα

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Λήξη συμμετοχών ...ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 19 ΜΑΙΟΥ 2017 ώρα 20.00....)

	ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ	ΟΔΗΓΟΣ	ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ
Όνομασία Συμμετέχοντος			
Όνομασία Σωματίου οδ.			
Όνομασία Σωματίου συν.			
Ψευδώνυμο			
Ημερομηνία γέννησης			
Τηλέφωνο εργασίας			
Τηλέφωνο οικίας			
Κινητό			
Fax			
E mail			
Δελτίο Αθλητού			
Εκδούσα Αρχή			
Αριθμός διπλώματος			
Χώρα έκδοσης			
Team Manager ή Εκπρόσωπος			
Τηλέφωνο εργασίας			
Κινητό			
e-mail			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

Κατασκευαστής		Αριθμός Κυκλοφορίας	
Τύπος		C.C. κυβικά	
Κατηγορία (C1, C2...)		Αριθμός πλαισίου	
Έτος κατασκευής		Αριθμός κινητήρα	
Αριθμός Homologation		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	

ΠΑΡΑΒΟΛΑ

ΟΜΑΕ 80 ευρώ μέσω ΣΔΔΑ

ΑΟΠ

ΠΑΡΑΒ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	Μέχρι 1600 κυβικά	Από 1600 κυβικά και πάνω
Με προαιρετική διαφήμιση	250	280
Χωρίς προαιρ. διαφήμιση	350	400

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

ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΙ Προσαύξηση 20%

ΝΕΟΙ ΟΔΗΓΟΙ μείον 40%

Εάν είστε κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης πληρώνετε το παραπάνω ποσό μείον 15 €

ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Σ Στοιχεία τραπεζης EUROBANK
Όνομα λογαριασμού: ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΙΣΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΠΑΤΡΩΝ
Αριθμός λογαριασμού: 00260015710200934854
IBAN: GR9202600150000710200934854

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στον αγώνα 39^ο ΡΑΛΛΥ ΑΧΑΙΟΣ , 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.

Υπογραφή Συμμετέχοντος

Υπογραφή Οδηγού

Υπογραφή Συνοδηγού

ΑΝ ΕΧΕΙ ΔΗΛΩΘΕΙ ΑΡΧΙΚΟΣ ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΔΤΤ

Ο συμμετέχων δηλώνω υπεύθυνα ότι το αυτοκίνητό μου είναι σύμφωνο με τους τεχνικούς κανονισμούς, ιδιαίτερα σε ό,τι αφορά τα συστήματα ασφάλειας και τυχόν σφραγίσεις, σε άριστη κατάσταση για συμμετοχή στον αγώνα και δεν έχει καμία διαφορά από όσα αναγράφονται στο Δελτίο Τεχνικής Ταυτότητάς (ΔΤΤ) του και καμία τεχνική εκκρεμότητα ή πρόβλημα στο ΔΤΤ.

Υπογραφή Συμμετέχοντος

ημερομηνια 27 μαιου 2017

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι τις **19 ΜΑΙΟΥ 2017 ώρα 20.00**, μαζί με το αποδεικτικό της πληρωμής.

ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ SERVICE

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

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

Ο αριθμός συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση