



23^ο Rally Sprint ΦΙΛΙΠΠΟΣ

13-14 Μαΐου 2017

Νέα Περιφερειακή Οδός Βέροιας – 6944 740991
 Φαξ : 2331026259 email : lavverias@gmail.com

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

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (λήξη συμμετοχών 5 Μαΐου 2017 22:00)

	ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ	ΟΔΗΓΟΣ	ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ
Όνομασία Συμμετέχοντος			
Όνομασία Σωματείου			
Επώνυμο			
Όνομα			
Ψευδώνυμο			
Ημερομηνία γέννησης			
Διεύθυνση			
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	

Παράβολο για ένα αυτοκίνητο (παρακαλούμε σημειώστε το παράβολο)

ΠΑΡΑΒ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	Μέχρι 1600 κυβικά	Από 1600 κυβικά και πάνω
Με προαιρετική διαφήμιση	200€	200€
Χωρίς προαιρ. διαφήμιση	400€	400€

Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο θεωρείται ΑΚΥΡΗ

ΠΛΗΡΩΜΗ ΥΠΟΛΟΙΠΟΥ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (130€)

Στο Γραφείο της ΛΕΣΧΗΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΒΕΡΟΙΑΣ ή στον παρακάτω λογαριασμό τραπεζής

Στοιχεία τραπεζής: ΠΕΙΡΑΙΩΣ
Όνομα λογαριασμού: ΛΕΣΧΗ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΒΕΡΟΙΑΣ
Αριθμός λογαριασμού: 6596-113897-629
IBAN: 1701715960006596113897629

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στο **23^ο Rally Sprint ΦΙΛΙΠΠΟΣ 2017**, 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

Ημερομηνία: _____

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι τις **5 Μαΐου 2017 22:00**, 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
------------	----------------

Ο αριθμός συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση