



3^η ΑΝΑΒΑΣΗ ΚΑΣΤΑΝΙΑΣ

21 - 22 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2017

Σ.Μ.Α.Κ. - Μακρυγιάννη και Θ.Μιλησίου, Κοζάνη – 2461036742
<http://www.kastaniahillclimb.gr> – info@smakracing.gr

Αριθ. Συμμετοχής

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

	ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ	ΟΔΗΓΟΣ
Όνομασία Συμμετέχοντος		
Όνομασία Σωματείου		
Επώνυμο		
Όνομα		
Ψευδώνυμο		
Ημερ. γέννησης		
Διεύθυνση		
Τηλέφωνο σταθερό		
Κινητό		
Δελτίο Αθλητού		
Αριθμός διπλώματος		
Team Manager		
Κινητό		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

Κατασκευαστής - Τύπος		
Ομάδα / Κλάση	C.C. κυβικά	
Αριθ. Κυκλοφορίας	Αριθμός πλαισίου	
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	Αριθμός κινητήρα	
Αριθ. Homologation	Έτος κατασκευής (Ιστορικά)	

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΕΡΑΣΩ ΑΡΧΙΚΟ ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΔΤΤ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Επιλέγοντας να περάσω ΑΤΕ με βάση το ΔΤΤ, δηλώνω υπεύθυνα ότι το αυτοκίνητό μου είναι σύμφωνα 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 Ταυτότητας (ΔΤΤ) του και καμία τεχνική εκκρεμότητα ή πρόβλημα στο ΔΤΤ

ΕΙΜΑΙ ΚΑΤΟΧΟΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΣΕΝΣΟΡΑ ΧΡΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗΣ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ - ΠΡΟΣΜΕΤΡΗΣΗ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟ ΠΡΩΤΑΘΛΗΜΑ

ΚΥΠΕΛΛΟ Β. ΕΛΛΑΔΑΣ

Θα υπάρχει ξεχωριστή κατάταξη και απονομές για τον αγώνα του Πανελληνίου Πρωταθλήματος και του Κυπέλλου Βορείου Ελλάδας. Μπορείτε να δηλώσετε και τους δύο αγώνες πληρώνοντας μόνο το παράβολο για το Πανελλήνιο Πρωτάθλημα

Παρακαλούμε σημειώστε ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ με «Χ» και στα τρία παραπάνω θέματα.

ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

	Πληρωμή μέσω ΣΔΔΑ	Πληρωμή στο Σωματείο
Πάνω από 1600cc	80€	130€
Έως 1600cc	80€	100€
Κύπελλο Βορείου Ελλάδας	80€	50€
Περάσματα DRIFT	80€	0€
Ενιαίο	50€	0€

Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο θεωρείται ΑΚΥΡΗ

Πληρωμή σωματείου στο Γραφείο του ΣΜΑΚ ή στον παρακάτω λογαριασμό τραπεζής

Στοιχεία τραπεζής: Τράπεζα Πειραιώς
Όνομα λογαριασμού: Σύλλογος Μηχανοκίνητου Αθλητισμού Κοζάνης
Αριθμός λογαριασμού: 5250-076053-019
IBAN: GR7301722500005250076053019

ΔΗΛΩΣΗ

Η αστική ευθύνη των εμπλεκόμενων με την οργάνωση και διεξαγωγή του αγώνα φυσικών και νομικών προσώπων, όπως ΟΜΑΕ, ΕΠΑ, Αθλητικό Σωματείο, Οργανωτική Επιτροπή, Στελέχη, 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 σύμβασης 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

Ημερομηνία :

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι τις 13/10/2017 ώρα 22:00

ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ SERVICE

Παρακαλείσθε να ενημερώσετε την οργάνωση εάν επιθυμείτε συνεχόμενο χώρο service και με ποιους αγωνιζόμενους.

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

Ο αριθ. συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση