



2ο ΧΛΜ ΝΕΟ ΛΑΜΙΑΣ – ΑΘΗΝΩΝ

22310-37200, 6977959322
22310-37201, symmetoxes@alal.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΛΗΞΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΩΝ: 28/4/2017 21:00



ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΜΟΝΙΜΟΣ ΣΕΝΣΟΡΑΣ ΧΡΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗΣ
(Υποχρεωτικά επιλέξτε)

ΝΑΙ ΟΧΙ



* ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΕΡΑΣΩ ΑΡΧΙΚΟ ΤΕΧΝΙΚΟ
ΕΛΕΓΧΟ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ Δ.Τ.Τ.

* 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

	ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ / ΣΩΜΑΤΕΙΟ	ΟΔΗΓΟΣ	ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ
ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΟΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΕΠΩΝΥΜΟ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΌΝΟΜΑ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΨΕΥΔΩΝΥΜΟ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΚΙΝΗΤΟ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FAΧ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΔΕΛΤΙΟ ΑΘΛΗΤΟΥ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ΧΩΡΑ ΕΚΔΟΣΗΣ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TEAM MANAGER Ή ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΚΙΝΗΤΟ

EMAIL

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ	<input type="text"/>	ΑΡΙΘ.ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	<input type="text"/>
ΤΥΠΟΣ	<input type="text"/>	Σ.Κ. ΚΥΒΙΚΑ	<input type="text"/>
ΈΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ	<input type="text"/>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	<input type="text"/>
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (C1,C2,...)	<input type="text"/>	ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΙΝΗΤΗΡΑ	<input type="text"/>
ΑΡΙΘ.ΗΟΜΟΛΟΓΑΤΙΟΝ	<input type="text"/>	ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	<input type="text"/>

ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	Έως 1600 cc ΠΑΡΑΒΟΛΟ			Από 1600 cc και άνω ΠΑΡΑΒΟΛΟ		
	ΑΣΦΑΛΙΣΗ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ		ΑΣΦΑΛΙΣΗ	ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	
		ΜΕ ΠΡΟΑΙΡ. ΔΙΑΦΗΜ.	ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΑΙΡ. ΔΙΑΦΗΜ.		ΜΕ ΠΡΟΑΙΡ. ΔΙΑΦΗΜ.	ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΑΙΡ. ΔΙΑΦΗΜ.
A ΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΣ/ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣ.	80,00 €	250,00 €	350,00 €	80,00 €	280,00 €	380,00 €
B ΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΣ/Φ.ΠΡ./ΝΕΟΣ	50,00 €	150,00 €	250,00 €	50,00 €	160,00 €	260,00 €

- Εάν είστε μόνιμος κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης πληρώνεται το παραπάνω ποσό μειωμένο κατά 15,00 €
- Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο θεωρείται **ΑΚΥΡΗ**

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ

Στο γραφείο της Α.Λ.Α. ΛΑΜΙΑΣ ή στον παρακάτω λογαριασμό

Στοιχεία Τραπέζης:

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Αριθμός λογαριασμού:

5163-062756-190

ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ:

ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΛΕΣΧΗ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΛΑΜΙΑΣ

IBAN:

GR7201721630005163062756190

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στο 34^ο ΡΑΛΛΥ ΦΘΙΩΤΙΔΟΣ, 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 ασφαλείας 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

ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ SERVICE (κατόπιν διαθεσιμότητας)

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

Εάνστείλετε τη δήλωσή σας με mail ή φαξ η πρωτότυπη πρέπει να φτάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι το διοικητικό έλεγχο