



Rally Sprint

“ ΜΟΛΩΝ ΛΑΒΕ ” 2015

23 – 24 ΜΑΪΟΥ 2015

ΤΗΛ. 6937123111 - 6977177001
2731020905 – e-mail lamlam2186@hotmail.gr

Αριθ. Συμμετοχής

Είμαι κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης
Παρακαλούμε σημειώστε

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Λήξη συμμετοχών 15 ΜΑΪΟΥ 2015 ΣΤΙΣ 22.00 μμ)

	ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ	ΟΔΗΓΟΣ	ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ
Όνομασία Συμμετέχοντος			
Όνομασία Σωματείου			
Επώνυμο			
Όνομα			
Ψευδώνυμο			
Ημερ. 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		Αριθ. Κυκλοφορίας	
Τύπος		C.C. κυβικά	
Ετος κατασκευής		Αριθμός πλαισίου	
Ομάδα / Κλάση		Αριθμός κινητήρα	
Αριθ. Homologation		Χρώμα	
Χώρα Καταχώρησης		Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	

Παράβολο για ένα αυτοκίνητο (παρακαλούμε σημειώστε το παράβολο)

ΠΟΣΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΓΙΑ ΦΥΣΙΚΑ ΠΡΟΣΩΠΑ	210 €	○
ΓΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥΣ Ή ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	405 €	○
ΓΙΑ ΝΕΟΥΣ ΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥΣ	126 €	○

Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο θεωρείται ΑΚΥΡΗ

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

ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Στο Γραφείο του (ΟΝΟΜΑ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ) ή στον παρακάτω λογαριασμό τραπεζής

Στοιχεία τραπεζής: **ALPHA BANK**

Όνομα λογαριασμού: ΠΟΥΛΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΣ

Αριθμός λογαριασμού: **520-002101-422116**

IBAN: GR 8601405200520002101422116

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στο **Rally Sprint " ΜΟΛΩΝ ΛΑΒΕ " 2015** , δηλώνω ότι έχω πλήρη γνώση των κανόνων και κανονισμών που έχουν εκδοθεί από την ΕΠΑ/ΟΜΑΕ που καλύπτει και ελέγχει τους αγώνες και εγγυώμαι να σέβομαι αυτές τις οδηγίες και τους κανονισμούς.

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

Η ΟΜΑΕ, Η ΕΠΑ, ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ, Η ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΟΙ ΟΔΗΓΟΙ ΤΟΥ ΑΓΩΝΑ, ΔΕΝ ΦΕΡΟΥΝ ΚΑΜΙΑ ΕΥΘΥΝΗ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΑΤΥΧΗΜΑ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΒΕΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΑΓΩΝΑ.

Η ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΒΑΡΥΝΕΙ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΧΕΙ ΣΥΝΑΦΘΕΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΠΟ ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ. ΔΗΛΩΝΩ ΑΚΟΜΗ ΟΤΙ ΓΝΩΡΙΖΩ ΟΤΙ ΤΟ ΑΘΛΗΜΑ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΧΩ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟ ΚΑΙ ΟΤΙ ΕΧΩ ΠΛΗΡΗ ΓΝΩΣΗ ΤΩΝ ΚΑΝΟΝΩΝ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΩΝ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΚΔΟΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΑ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΥΝ ΤΟΥΣ ΑΓΩΝΕΣ ΚΑΙ ΕΓΓΥΩΜΑΙ ΝΑ ΣΕΒΟΜΑΙ ΑΥΤΟΥΣ ΤΟΥΣ ΚΑΝΟΝΕΣ ΚΑΙ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥΣ.»

Υπογραφή Συμμετέχοντος

Υπογραφή Οδηγού

Υπογραφή Συνοδηγού

Ημερομηνία _____

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι τις 15 ΜΑΙΟΥ 2015 ΣΤΙΣ 22.00 μμ , 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 χ πλάτος)

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

Ο αριθ. συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση