



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΘΗΣΕΩΣ 27<sup>Α</sup> – ΤΗΛ/FAX: 24210 55339  
 SITE : [www.lavolos.gr](http://www.lavolos.gr)  
 E- MAIL: [lavolos@otenet.gr](mailto:lavolos@otenet.gr) / [lavolosclub@gmail.com](mailto:lavolosclub@gmail.com)

Αριθ. Συμμετοχής
------------------

Είμαι κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης  
 Παρακαλούμε σημειώστε

ΝΑΙ
-----

ΟΧΙ
-----

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**  
 (Λήξη συμμετοχών: 18/9/2015 22:00)

	ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ	ΟΔΗΓΟΣ
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		
<b>Team Manager ή Εκπρόσωπος</b>		
Τηλέφωνο εργασίας		
Κινητό		
e-mail		

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ**

Κατασκευαστής		Αριθ. Κυκλοφορίας	
Τύπος		C.C. κυβικά	
Έτος κατασκευής		Αριθμός πλαισίου	
Ομάδα / Κλάση		Αριθμός κινητήρα	
Αριθ. Homologation		Χρώμα	
Χώρα Καταχώρησης		Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	

ΠΑΡΑΒ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	Μέχρι 1600 κυβικά	Από 1600 κυβικά και πάνω
	230€	260€
ΒΕΤΕΡΑΝΟΙ - ΙΣΤΟΡΙΚΟΙ -25% Εφόσον έχουν απόδειξη καταβολής συνδρομής στον ΣΒΟΑ	172€	195€

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

**Εάν είστε κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης πληρώνετε μείον 15 € στο παράβολο συμμετοχής.**

### ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Στα Γραφεία της ΛΕΣΧΗΣ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΒΟΛΟΥ ή στον παρακάτω λογαριασμό τραπεζής

Τράπεζα: ΕΘΝΙΚΗ  
Αριθ. Λογαριασμού: 810 – 296014-16

Όνομα Λογαριασμού: ΛΕΣΧΗ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΒΟΛΟΥ  
Κωδικός IBAN: GR42 0110 8100 0000 8102 9601 416

Τράπεζα: ΠΕΙΡΑΙΩΣ  
Αριθ. Λογαριασμού: 5610 – 009399 – 730

Όνομα Λογαριασμού: ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΓΑΡΟΥΦΑΛΙΑΣ, ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΛΕΙΤΣΑΣ  
Κωδικός IBAN: GR30 0172 6100 0056 1000 9399 730

### ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στην 35<sup>η</sup> Ανάβαση Πορταριάς, 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

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι τις (18/9/2015), 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 x πλάτος)

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

Ο αριθ. συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση