

**Κυριακή, 24 Απριλίου 2016**  
**Καρτόδρομο, Αφιδνών**

**START LINE** – Φιλαδελφείας 7, Ν. ΣΜΥΡΝΗ  
 ΤΗΛ + FAX: 210 9812341, 210 9821069  
 e-mail: [startline@techlink.gr](mailto:startline@techlink.gr) – website: [www.startline.gr](http://www.startline.gr)

Αριθ. Συμμετοχής
------------------

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**  
 (Λήξη συμμετοχών Δευτέρα 18 Απριλίου 2016, ώρα 20:00)

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ / ΟΔΗΓΟΥ**

ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΣ		ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΟΜΑΕ	
ΣΩΜΑΤΕΙΟ			
ΟΔΗΓΟΣ			
Ψευδώνυμο			
Δελτίο ΟΜΑΕ ή άλλης Αρχής			
Ημερομηνία Γέννησης			
Διεύθυνση			
Τηλέφωνο σταθερό			
Κινητό			
E-mail			

**ΟΜΑΔΑΡΧΗΣ / ΜΗΧΑΝΙΚΟΙ**

Ομαδάρχης ή Εκπρόσωπος	
Κινητό	
Α' ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ	
Β' ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΡΤ**

Κατηγορία		Κλάση	
Σασί		Κινητήρας	

ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	SENIOR	SUPER	MINI 60 CSAI	4 STROKE
	130 €	130 €	100 €	130 €

Σε περίπτωση που κάποιος οδηγός δηλώσει εκπρόθεσμα , τότε αν γίνει δεκτή η συμμετοχή του, θα υπάρξει επιβάρυνση 50€. Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο θεωρείται ΑΚΥΡΗ.

**ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Στο Γραφείο της START LINE  
 ή στην Τράπεζα ALPHA BANK

Αριθμός λογαριασμού: **155002310013501** - IBAN: **GR 31 0140 1550 1550 0231 0013 501**

Η αστική ευθύνη των εμπλεκόμενων με την οργάνωση και διεξαγωγή του αγώνα φυσικών και νομικών προσώπων, όπως ΟΜΑΕ, ΕΠΑ, START LINE, 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 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.

Ημερομηνία

Υπογραφή

.....

.....