



ΠΡΟΣ ΤΗΝ Ο.Μ.Α.Ε.
ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ ΑΓΩΝΑ ΚΑΡΤ 03-04/10/2015
τηλ. 210 6892000-1 // fax: 210 6892002 // e-mail: info@omae-epa.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ν° ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΜΑΔΑΣ

ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΣ:	ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ:
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΟΜΑΔΑΣ:	ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΘΛΗΤΗ

ΟΝΟΜ/ΜΟ:	ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΘΛΗΤΗ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	ΠΕΡΙΟΧΗ: Τ.Κ.:
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	ΚΙΝΗΤΟ:
ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ:	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
e-mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΡΤ

ΣΑΣΙ:	ΚΙΝΗΤΗΡΑΣ:
-------	------------

Ως αθλητής συμμετέχων του δηλωθέντος καρτ 7^{ου} P.I.C.K. (Patras Internarional Circuit for Kart) που θα διεξαχθεί στις 3-4 Οκτωβρίου 2015 δηλώνω ότι η Ο.Μ.Α.Ε., οι οργανωτές, τα στελέχη και οι οδηγοί του αγώνα δεν φέρουν καμία ευθύνη έναντι τρίτων για τυχόν ατύχημα ή τραυματισμό που μπορεί να συμβεί κατά την διάρκειά του.

Η Αστική Ευθύνη μου έναντι τρίτων καλύπτεται από την ασφαλιστική εταιρεία με την οποία έχει συναφθεί συμβόλαιο κάλυψης κινδύνων από αυτές τις δραστηριότητες. Δηλώνω ακόμη ότι γνωρίζω ότι το αθλημα 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. Επίσης δηλώνω ότι έχω πλήρη γνώση ότι τα αθλήματα του χειραίου μηχανοκίνητου αθλητισμού περιλαμβάνουν κινδύνους τους οποίους αποδέχομαι.

ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Αρ.Λογ/σμού: 5055051609112

IBAN: GR5701720550005055051609112

Δικαιούχος: Ομοσπονδία Μηχανοκίνητου Αθλητισμού Ελλάδος (Ο.Μ.Α.Ε.)

..... / 2015

Ο Δηλών

Ν° ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ:

Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η: Μαζί με την Δήλωση Συμμετοχής πρέπει να στείλετε και την απόδειξη κατάθεσης παραβόλου.