



49° ΡΑΛΛΥ ΔΕΘ 17-18 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2016

ΕΓΝΑΤΙΑ 154 (ΕΝΤΟΣ ΔΕΘ, ΠΕΡ. 15 ΗΜΙΟΡΟΦΟΣ) 2310 423220
ΦΑΞ 2310 423221 – Mail : info@aoth.gr

Αριθ. Συμμετοχής

Είμαι κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης
Παρακαλούμε σημειώστε

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Λήξη συμμετοχών: 09 Σεπτεμβρίου 22:00)

	ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ	ΟΔΗΓΟΣ	ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ
Όνομασία Συμμετέχοντος			
Όνομασία Σωματείου			
Επώνυμο			
Όνομα			
Ψευδώνυμο			
Ημερομηνία 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		Αριθμός Κυκλοφορίας	
Τύπος		C.C. κυβικά	
Κατηγορία (C1, C2...)		Αριθμός πλαισίου	
Έτος κατασκευής		Αριθμός κινητήρα	
Αριθμός Homologation		Χρώμα	
Χώρα Καταχώρησης		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	

- Το τηλέφωνο είναι απαραίτητο για την αποστολή αποτελεσμάτων κατά τη διάρκεια του αγώνα από τη γραμματεία.

Παράβολο για ένα αυτοκίνητο (παρακαλούμε σημειώστε το παράβολο)

ΠΑΡΑΒ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	Μέχρι 1600 κυβικά	Από 1600 κυβικά και πάνω
Με προαιρετική διαφήμιση	300€	300€
Χωρίς προαιρ. διαφήμιση	600€	600€

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 Α.Ο.Θ. ή στον παρακάτω λογαριασμό τραπεζής

Στοιχεία τραπεζής: ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Όνομα λογαριασμού: ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΙΣΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

Αριθμός λογαριασμού: 6559-137961-040

IBAN: GR02 0171 5590 0065 5913 7961 040

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στο **49° ΡΑΛΛΥ ΔΕΘ**, 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

Ημερομηνία: _____

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι τις **09 Σεπτεμβρίου 2016 και ώρα 22:00**, 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 x πλάτος)

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

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

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

Χρήση αυτοκινητάμαξας (κατά προτεραιότητα) ΝΑΙ..... ΟΧΙ.....

Ο αριθμός συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση