



ΑΓΩΝΑΣ ΔΕΞΙΟΤΕΧΝΙΑΣ ΔΗΜ.ΠΛΑΖ ΠΑΤΡΑ

Κυριακή 19 ΜΑΡΤΙΟΥ 2017
ΤΗΛ.- FAX: 2610432737 email info@aop.gr

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

No

Όνοματεπώνυμο	
Ημερομηνία Γέννησης	
Διεύθυνση Κατοικίας (ΠΟΛΗ)	
Κινητό	
Αριθμός Ταυτότητας	
Αριθμός Διπλώματος	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΔΕΞΙΟΤΕΧΝΙΑΣ

Κατασκευαστής	
Αριθμός Κυκλοφορίας	
ΕΠΙΒΑΤΙΚΟ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ Κλάση Α' – Μεταξόνιο έως 2,40 μ.	
ΕΠΙΒΑΤΙΚΟ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ Κλάση Β' – Μεταξόνιο πάνω από 2,41 μ. έως 2,50 μ.	
ΕΠΙΒΑΤΙΚΟ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ Κλάση Γ' – Μεταξόνιο πάνω από 2,50 μ.	
ΦΟΡΤΗΓΑ Κλάση Δ' - Μεταξόνιο μέχρι 2.65 μ.	

ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΔΕΞΙΟΤΕΧΝΙΑΣ: 50 ευρώ

Πληρωμή στα γραφεία του ΑΟΠ ή στον λογαριασμό τραπεζής EUROBANK

Όνομα λογαριασμού: ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΙΣΤΙΚΟΣ ΟΜΙΛΟΣ ΠΑΤΡΩΝ

Αριθμός λογαριασμού: 00260015710200934854

IBAN: GR9202600150000710200934854

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων συμμετέχω / οδηγός του δηλωθέντος αυτοκινήτου, στον αγώνα Δεξιότητας στις 19 ΜΑΡΤΙΟΥ 2017 στην ΠΑΤΡΑ 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, Αθλητικά Σωματεία, 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 ΟΜΑΕ-ΕΠΑ που καλύπτουν και ελέγχουν τους αγώνες και εγγυώμαι να σέβομαι αυτούς τους κανόνες και κανονισμούς.

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός στον αγώνα δηλώνω με την υπογραφή μου ότι η φυσική μου κατάσταση είναι άριστη και ότι δεν πάσχω από κάποια ασθένεια που πιθανόν θα με εμπόδιζε να συμμετάσχω στον αγώνα.

Ημερομηνία

ΥΠΟΓΡΑΦΗ