

# 3ο RALLY SPRINT ΑΣΜΑ “ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΟΣΧΟΥΣ”

14 Μαΐου 2017

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Λήξη συμμετοχών 5/5/2017)

Έγκριση ΓΓΑ ΦΣ 45 / 10.2.2014

ΑΣΜΑ: Αχαρνών 70, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ. Τηλ 210 8087267 Fax: 210 8087269

e-mail: [agonistiko.auto@gmail.com](mailto:agonistiko.auto@gmail.com)

Αριθ. Συμμετοχής

EΙΜΑΙ ΚΑΤΟΧΟΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΣΕΝΣΟΡΑ ΧΡΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗΣ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Παρακαλούμε σημειώστε **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ** με «X» ότι από τα δύο ισχύει και στα δύο θέματα

## ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Λήξη συμμετοχών ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 5 Μαΐου 2017)

	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			
<b>Team Manager ή Εκπρόσωπος</b>			
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		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	

Παράβολο για ένα αυτοκίνητο (παρακαλούμε σημειώστε το παράβολο)

<b>ΠΑΡΑΒ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ</b>		
Με προαιρετική διαφήμιση	<b>210</b>	
Χωρίς προαιρ. διαφήμιση	<b>310</b>	

**Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο στο Διαδικτυακό Σύστημα της ΟΜΑΕ (70 ευρώ )και κατάθεση του υπολοίπου στο λογαριασμό του σωματείου δεν θα γίνεται δεκτή**

**Εάν είστε κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης πληρώνετε το παραπάνω ποσό μείον 15 €**

### **ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Στο Γραφείο του **Α.Σ.Μ.Α** ή στον παρακάτω λογαριασμό τραπεζής

Στοιχεία τραπεζής: ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Όνομα λογαριασμού: **ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ**

Αριθμός λογαριασμού: **5083 056 45 0000**

IBAN: **69 0172 0830 0050 8305 6450 000**

### **ΔΗΛΩΣΗ**

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στο (**3<sup>ο</sup> RALLY SPRINT ΑΣΜΑ**), βεβαιώνω με την υπογραφή μου ότι οτιδήποτε αναφέρω σ' αυτήν τη δήλωση είναι αληθές.

Η αστική ευθύνη των εμπλεκομένων 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 (**Παρασκευή 5/5/2017**), 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
------------	--	----------------

Ο αριθμός συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση