



50^ο ΡΑΛΛΥ ΔΕΘ 16 & 17 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2017

Αριθ. Συμμετοχής

ΕΓΝΑΤΙΑ 154 ΕΝΤΟΣ ΔΕΘ ΠΕΡ.15 ΗΜΙΟΡΟΦΟΣ
ΤΗΛ : 2310 423220-1 ΦΑΞ :2310 2310 423221
MAIL: info@aoth.gr

ΕΙΜΑΙ ΚΑΤΟΧΟΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΣΕΝΣΟΡΑ ΧΡΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗΣ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Παρακαλούμε σημειώστε με «X»

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Λήξη συμμετοχών 08 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 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			
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		Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	

Παράβολο για ένα αυτοκίνητο (παρακαλούμε σημειώστε το παράβολο)

ΠΑΡΑΒ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	Μέχρι 1600 κυβικά	Από 1600 κυβικά και πάνω
Με προαιρετική διαφήμιση	330	360
Χωρίς προαιρ. διαφήμιση	660	720

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 Αυτοκινητιστικού Ομίλου Θεσσαλονίκης ή στον παρακάτω λογαριασμό τραπέζης

Στοιχεία τραπέζης: 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 **50^ο 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 σύμβασής 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: _____

Χρήση αυτοκινητάμαξας ΑΘΗΝΑ – ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ – ΑΘΗΝΑ (Σημειώστε ΝΑΙ ή ΟΧΙ) _____

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι τις **08 Σεπτεμβρίου και ώρα 22:00**, μαζί με το αποδεικτικό της πληρωμής.

ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ SERVICE – FLEXI SERVICE

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