 

Aριθ. Συμμετοχής

**28ο ATTIKO ΡΑΛΛΥ**

ΣΑΒΒΑΤΟ 24 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2018

**ΒΟΛΑΝΑΚΗ 3, ΑΘΗΝΑ**

**Τηλ./Φάξ: 210 6923180 – info@ala-racingclub.gr**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΕΡΑΣΩ ΑΡΧΙΚΟ ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΔΤΤ** | **ΝΑΙ** |  | **ΟΧΙ** |  |

**Όποιος δηλώσει ότι επιθυμεί να περάσει Αρχικό Τεχνικό Έλεγχο με βάση το ΔΤΤ πρέπει να υπογράψει στο αντίστοιχο πεδίο στη 2η σελίδα της Δήλωσης Συμμετοχής**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΙΜΑΙ ΚΑΤΟΧΟΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΣΕΝΣΟΡΑ ΧΡΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΝΑΙ** |  | **ΟΧΙ** |  |

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

# ΔHΛΩΣH ΣYMMETOXHΣ *(Λήξη συμμετοχών Παρασκευή 16/02/2018 έως 21:00*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ΣYMMETEXΩN | **OΔHΓOΣ** | **ΣYNOΔHΓOΣ** |
| Oνομασία Συμμετέχοντος |  |  |  |
| Ονομασία Σωματείου |  |  |  |
| Eπώνυμο |  |  |  |
| Όνομα |  |  |  |
| Ψευδώνυμο |  |  |  |
| Hμερoμηνία γέννησης |  |  |  |
| Διεύθυνση |  |  |  |
| Tηλέφωνο εργασίας |  |  |  |
| Tηλέφωνο οικίας |  |  |  |
| Kινητό |  |  |  |
| Fax |  |  |  |
| E mail |  |  |  |
| Δελτίο Αθλητού |  |  |  |
| Eκδούσα Aρχή |  |  |  |
| Aριθμός διπλώματος |  |  |  |
| Xώρα έκδοσης |  |  |  |
| **Team Manager ή Eκπρόσωπος** |  | | |
| Tηλέφωνο εργασίας |  | | |
| Kινητό |  | | |
| e-mail |  | | |

**ΣTOIXEIA AYTOKINHTOY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kατασκευαστής |  | Aριθμός Κυκλοφορίας |  |
| Tύπος |  | C.C. κυβικά |  |
| Κατηγορία (C1, C2…) |  | Aριθμός πλαισίου |  |
| Έτος κατασκευής |  | Aριθμός κινητήρα |  |
| Aριθμός Homologation |  | Aριθμός Δελτίου Tαυτότητας |  |

Παράβολο για ένα αυτοκίνητο (παρακαλούμε σημειώστε το παράβολο)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠAPAB. ΣYMMETOXHΣ** | Μέχρι 1600 κυβικά | | Από 1600 κυβικά και πάνω | |
| Mε προαιρετική διαφήμιση | **330,00€** |  | **360,00€** |  |
| Xωρίς προαιρ. διαφήμιση | **430,00€** |  | **460,00€** |  |

**Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο θεωρείται AKYPH**

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

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕΣΩ ΣΔΔΑ ΣΤΗΝ ΟΜΑΕ ΤΟ ΠΟΣΟ ΤΩΝ 80 ΕΥΡΩ**

**ΠΛHPΩMH ΠAPABOΛOY ΣYMMETOXHΣ**

Στο Γραφείο της Α.Λ.Α. ή στον παρακάτω λογαριασμό τραπέζης

Στοιχεία τραπέζης: EUROBANK

Όνομα λογαριασμού: ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΛΕΣΧΗ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

Αριθμός λογαριασμού: ΙΒΑΝ: GR3202 6025 30000 4201 0174 7956

**ΔHΛΩΣH**

O υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στο ***28ο ΑΤΤΙΚΟ ΡΑΛΛΥ*** 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.

Yπογραφή Συμμετέχοντος

Yπογραφή Oδηγού

Yπογραφή Συνοδηγού

***ΑΝ ΕΧΕΙ ΔΗΛΩΘΕΙ ΑΡΧΙΚΟΣ ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΔΤΤ***

***Ο συμμετέχων δηλώνω υπεύθυνα ότι το αυτοκίνητό μου είναι σύμφωνο με τους τεχνικούς κανονισμούς, ιδιαίτερα σε ό,τι αφορά τα συστήματα ασφάλειας και τυχόν σφραγίσεις, σε άριστη κατάσταση για συμμετοχή στον αγώνα και δεν έχει καμία διαφορά από όσα αναγράφονται στο Δελτίο Τεχνικής Ταυτότητάς (ΔΤΤ) του και καμία τεχνική εκκρεμότητα ή πρόβλημα στο ΔΤΤ.***

Yπογραφή Συμμετέχοντος

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία:

H δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι τις 16/02/2018 στις 21:00μαζί 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 χ πλάτος)

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

Ο αριθμός συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση