



Aριθ. Συμμετοχής

**32ο ΡΑΛΛΥ ΣΠΡΙΝΤ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

9-10 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2017

***Α.Λ.Α.Κ , Σπετσων 23 & Δαμοφωντος Καλαμάτα τηλ. 6944966197,φαξ 2721099206***

***mail:*** [***alak.kalamatas@gmail.com***](mailto:alak.kalamatas@gmail.com)

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

**Παρακαλούμε σημειώστε με «Χ»**

**ΔHΛΩΣH ΣYMMETOXHΣ Παρασκευή 1 Σεπτεμβρίου 2017 και ώρα 22:00**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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** | **ΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ** | | **ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ** | |
| Mε προαιρετική διαφήμιση | **210 €** |  | **250 €** |  |
| Xωρίς προαιρ. διαφήμιση | **310 €** |  | **350 €** |  |

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

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

**ΠΛHPΩMH ΠAPABOΛOY ΣYMMETOXHΣ**

Στοιχεία τραπέζης: **ATTICA BANK**

Όνομα λογαριασμού: **ΑΘΛΗΤΙΚΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ MHXANOKINHTOY AΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**

Αριθμός λογαριασμού: **84958751**

ΙΒΑΝ: **GR9201601610000000084958751**

SWIFT:  **ATTIGRAA**

**ΔHΛΩΣH**

O υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στο ***32ο ΡΑΛΛΥ ΣΠΡΙΝΤ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ***, 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

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

Ημερομηνία:

H δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι την ***1η Σεπτεμβριου 2017 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 χ πλάτος)

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

Ο αριθμός συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση