



5 Νοεμβρίου 2016

Φιλαδελφείας 7 & Κωνσταντινουπόλεως, 171 21 - Νέα
Σμύρνη, τηλ+φαξ 210 9812341 – 210 9821069
e- mail: startline@techlink.gr - website:

Αριθμός συμμετοχής

Είμαι κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης
Παρακαλούμε σημειώστε

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Λήξη συμμετοχών Παρασκευή 28 Οκτωβρίου)

	ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ	ΟΔΗΓΟΣ	ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ
Όνομασία Συμμετέχοντος			
Όμοιασσία 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 / Κλάση		Αριθμός πλαισίου	
Έτος κατασκευής (Ιστορικά)		Αριθμός κινητήρα	
Αριθ. Homologation		Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	

Παράβολο για 1 αυτοκίνητο (παρακαλούμε σημειώστε (X) το παράβολο)

ΠΑΡΑΒ. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	Μέχρι 1600 κυβικά	Από 1600 κυβικά και πάνω
Με προαιρετική	330,00 €	360,00 €
Χωρίς προαιρ.	660,00 €	720,00 €

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

Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο θεωρείται ΑΚΥΡΗ ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Στο Γραφείο της START LINE ή στην ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Όνομα λογαριασμού: START LINE

Αριθμός λογαριασμού: 5028082712259 - IBAN: GR 070 1720280005028082712259

ΔΗΛΩΣΗ

Η αστική ευθύνη των εμπλεκόμενων με την οργάνωση και διεξαγωγή του αγώνα φυσικών και νομικών προσώπων, όπως ΟΜΑΕ, ΕΠΑ, START LINE, 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.

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στο 37ο Ράλλυ Παλάδιο, δηλώνω ότι έχω πλήρη γνώση των κανόνων και κανονισμών που έχουν εκδοθεί από την ΕΠΑ/ΟΜΑΕ που καλύπτει και ελέγχει τους αγώνες και εγγυώμαι να σέβομαι αυτές τις οδηγίες και τους κανονισμούς.

Με την υπογραφή μου βεβαιώνω ότι οτιδήποτε αναφέρω σ' αυτήν τη δήλωση είναι αληθές.

Υπογραφή Συμμετέχοντος

Υπογραφή Οδηγού

Υπογραφή Συνοδηγού

Ημερομηνία:

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι τις **28 Οκτωβρίου**, μαζί με το αποδεικτικό της πληρωμής.