



20 ΜΑΡΤΙΟΥ 2016

START LINE – Φιλαδελφείας 7 – Νέα Σμύρνη  
ΤΗΛ+ FAX: 210 9812341 & 210 9821069  
e-mail: startline@techlink.gr

Αριθ. Συμμετοχής

Είμαι κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης  
Παρακαλούμε σημειώστε

ΝΑΙ

ΟΧΙ

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** (λήξη συμμετοχών 11 Μαρτίου 2016, ώρα 20:00)

	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 / Κλάση		Αριθμός πλαισίου	
Έτος κατασκευής		Αριθμός κινητήρα	
Αριθμός Homologation		Χρώμα	
Χώρα Καταχώρησης		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 θεωρείται ΑΚΥΡΗ

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

### ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Στο Γραφείο της START LINE  
ή στην παρακάτω Τράπεζα

Στοιχεία τραπεζής **ALPHA BANK**  
Αριθμός λογαριασμού: **155002310013501**  
**IBAN: GR 31 0140 1550 1550 0231 0013 501**

### ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στο **EAPINO ΡΑΛΛΥ ΣΠΡΙΝΤ 2016**, 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 η ΟΜΑΕ, η ΕΠΑ, η START LINE, η Οργανωτική Επιτροπή, τα 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.

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 **11 Μαρτίου 2016, ώρα 20:00**, μαζί με το αποδεικτικό της πληρωμής.

### ΣΥΝΕΧΟΜΕΝΟΣ ΧΩΡΟΣ 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
------------	--	----------------

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

Ο αριθμός συμμετοχής θα συμπληρωθεί από την οργάνωση