



3^ο ΠΑΛΑΔΙΟ REGULARITY RALLY 2017



2 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2017

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

Αριθ. Συμμετοχής

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ REGULARITY

ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΟΜΑΔΑΣ

	ΟΔΗΓΟΣ	ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ	ΠΛΗΡΩΜΑ
Επίθετο			
Όνομα			
Ψευδώνυμο			
Ημερομηνία γέννησης			
Διεύθυνση			
Τηλέφωνο εργασίας			
Τηλέφωνο οικίας			
Κινητό			
Fax			
E mail			
Δελτίο Αθλητού			
Εκδούσα Αρχή			
Αριθμός διπλώματος			
Χώρα έκδοσης			
Εκπρόσωπος			
Κινητό			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

Κατασκευαστής		Αριθμός Κυκλοφορίας	
Τύπος		C.C. κυβικά	
Κατηγορία		Αριθμός πλαισίου	
Έτος κατασκευής		Χρώμα	
Αριθμός Κάρτας FIA			

REGULARITY RALLY (παρακαλώ τσεκάρετε)

Category B: Cars built between 1.1.1905 - 31.12.1918		Category G: Cars built between 1.1.1966 - 31.12.1971	
Category C: Cars built between 1.1.1919 - 31.12.1930		Category H: Cars built between 1.1.1972 - 31.12.1976	
Category D: Cars built between 1.1.1931 - 31.12.1946		Category I: Cars built between 1.1.1977 - 31.12.1981	
Category E: Cars built between 1.1.1947 - 31.12.1961		Category J1: Cars built between 1.1.1982 - 31.12.1985	
Category F: Cars built between 1.1.1962 - 31.12.1965		Category J2: Cars built between 1.1.1986 - 31.12.1990	

Παράβολο για ένα αυτοκίνητο

ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	90 €
ΚΑΘΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΛΗΡΩΜΑ	10 €

ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

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

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος αυτοκινήτου στο **3^ο ΠΑΛΑΔΙΟ REGULARITY RALLY** βεβαιώνω με την υπογραφή μου ότι οτιδήποτε αναφέρω σ' αυτή 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, 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 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 Οδηγού

Υπογραφή Συνοδηγού

Υπογραφή Πληρώματος

Ημερομηνία: _____

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη Γραμματεία το αργότερο μέχρι την **Τετάρτη 29 Μαρτίου 2017**, μαζί με το αποδεικτικό της πληρωμής.