



15 – 16 Ιουλίου 2017

Φιλαδέλφειας 7 & Κωνσταντινουπόλεως, 171 21 - Νέα Σμύρνη,  
Τηλ. +Fax 210 9812341 – 210 9821069  
e-mail: [info@startline.gr](mailto:info@startline.gr) - website: [www.startline.gr](http://www.startline.gr)

Αριθμός Συμμετοχής

<b>ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΠΕΡΑΣΩ ΑΡΧΙΚΟ ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΔΤΤ</b>	<b>ΝΑΙ</b>		<b>ΟΧΙ</b>	
---	------------	--	------------	--

Επιλέγοντας να περάσω ΑΤΕ με βάση το ΔΤΤ, δηλώνω υπεύθυνα ότι το αυτοκίνητό μου είναι σύμφωνο με τους τεχνικούς κανονισμούς, ιδιαίτερα σε ό,τι αφορά τα συστήματα ασφαλείας και τυχόν σφραγίσεις, σε άριστη κατάσταση για συμμετοχή στον αγώνα και δεν έχει καμία διαφορά από όσα αναγράφονται στο Δελτίο Τεχνικής Ταυτότητας (ΔΤΤ) του και καμία τεχνική εκκρεμότητα ή πρόβλημα στο ΔΤΤ

<b>ΕΙΜΑΙ ΚΑΤΟΧΟΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΣΕΝΣΟΡΑ ΧΡΟΝΟΜΕΤΡΗΣΗΣ</b>	<b>ΝΑΙ</b>		<b>ΟΧΙ</b>	
--	------------	--	------------	--

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

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Λήξη συμμετοχών Παρασκευή 7 Ιουλίου 2017, ώρα 20:00)**

	<b>ΟΔΗΓΟΣ</b>
Όνομασία Συμμετέχοντος	
Όνομασία Σωματείου	
Επώνυμο	
Όνομα	
Ψευδώνυμο	
Ημερομηνία Γέννησης	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνο εργασίας	
Κινητό	
E-mail	
Δελτίο Αθλητού	
Αριθμός Διπλώματος	
<b>Team Manager ή Εκπρόσωπος</b>	
Κινητό	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ**

Κατασκευαστής		<b>Αριθμός Κυκλοφορίας</b>	
Τύπος		C.C. κυβικά	
Ομάδα / Κλάση		Αριθμός πλαισίου	
Έτος κατασκευής (Ιστορικά)		Αριθμός κινητήρα	
Αριθ. Homologation		Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	

**ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ**

	<b>Πληρωμή μέσω ΣΔΔΑ</b>		<b>Πληρωμή στο Σωματείο</b>	
Έως 1600cc	Παράβολο ασφάλισης	80€	Παράβολο συμμετοχής	130€
Πάνω από 1600cc	Παράβολο ασφάλισης	80€	Παράβολο συμμετοχής	150€
Ενιαίο	Παράβολο ασφάλισης	50€	Παράβολο συμμετοχής	110€

**ΔΗΛΩΣΗ**

**ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**  
Στο Γραφείο της START LINE ή στην **ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**  
Δικαιούχος: **START LINE**  
Αριθμός λογαριασμού: **5028082712259**  
**IBAN: GR 070 1720280005028082712259**

Η αστική ευθύνη των εμπλεκόμενων με την οργάνωση και διεξαγωγή του αγώνα φυσικών και νομικών προσώπων, όπως ΟΜΑΕ, ΕΠΑ, το 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 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 εσέβομαι αυτούς τους κανόνες και κανονισμούς.

**Ο υπογράφων συμμετέχων του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στον αγώνα, βεβαιώνω με την υπογραφή μου ότι οτιδήποτε αναφέρω σ' αυτήν τη δήλωση είναι αληθές.**

Ημερομηνία

Υπογραφή Οδηγού

.....

.....