



5ο WILD TERRAIN ΠΑΤΡΑΣ «ΧΑΡΗΣ ΚΑΦΤΕΡΑΝΗΣ»

ΛΕΣΧΗ 4X4 ΠΑΤΡΑΣ ΣΚΑΡΤΑΕΚΑΤΟ
13-14 Μαΐου 2017

Γραμματεία Αγώνα
Παπαναστασίου 109 – Πάτρα - 26334
ΦΑΞ: 261 300 77 79
ΤΗΛ: 6982449363, 6973233330
mail: skartaekato@gmail.com

Αριθ. Συμμετοχής

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (Λήξη συμμετοχών 05/05/2017)

| | 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 | | | |
| Team Manager ή Εκπρόσωπος | | | |
| Τηλέφωνο εργασίας | | | |
| Κινητό | | | |
| e-mail | | | |

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

| | | | |
|----------------------|--|----------------------------|--|
| Κατασκευαστής | | Αριθμός Κυκλοφορίας | |
| Τύπος | | C.C. κυβικά | |
| Κατηγορία | | Αριθμός πλαισίου | |
| Έτος κατασκευής | | Αριθμός κινητήρα | |
| Αριθμός Homologation | | Χρώμα | |
| Χώρα Καταχώρησης | | Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας | |

| ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ | |
|---------------------|---------------------------|
| ΚΑΤ. ENTRY | ΚΑΤ. WT36, WT36+, WT OPEN |
| 100,00 € | 100,00 € |
| (+35 παράβολο ΟΜΑΕ) | (+35 παράβολο ΟΜΑΕ) |

Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο θεωρείται ΑΚΥΡΗ

ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΑΡΑΒΟΛΟΥ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Στο Γραφείο της λέσχης 4x4 Πάτρας SKARTAEKATO ή στον παρακάτω λογαριασμό τραπεζής

Στοιχεία τραπεζής: ΠΕΙΡΑΙΩΣ

Όνομα λογαριασμού: ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ του ΣΤΑΥΡΟΥ

Αριθμός λογαριασμού: 6771-118206-965

IBAN: GR96 0171 7710 0067 7111 8206 965

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός / συνοδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στο **(Ονομασία Αγώνα)**, βεβαιώνω με την υπογραφή μου ότι οτιδήποτε αναφέρω σ' αυτήν τη δήλωση είναι αληθές.

Προσοχή: Αν ο οδηγός δεν έχει πλήρη κυριότητα του οχήματος, απαιτείται υπεύθυνη δήλωση από τον ιδιοκτήτη (ή συνιδιοκτήτη) για την παραχώρησή του για χρήση του στον αγώνα, θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής από αρμόδια υπηρεσία.

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.

| |
|------------------------|
| Υπογραφή Συμμετέχοντος |
|------------------------|

| |
|-----------------|
| Υπογραφή Οδηγού |
|-----------------|

| |
|--------------------|
| Υπογραφή Συνοδηγού |
|--------------------|

Ημερομηνία: _____

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 05/05/2017, μαζί με το αποδεικτικό της πληρώμης.
