



START LINE – ΜΙΛΤΙΑΔΟΥ & ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ 47, 175 63 Π. ΦΑΛΗΡΟ
 ΤΗΛ + FAX: 210 9812341, 210 9821069
 E-mail: startline@techlink.gr – website: www.startline.gr

Αριθ. Συμμετοχής

Είμαι κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης
 Παρακαλούμε σημειώστε

 ΝΑΙ

 ΟΧΙ

Εάν είστε κάτοχος μόνιμου σένσορα χρονομέτρησης πληρώνετε το παράβολο συμμετοχής μείον 15 €

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
 (Λήξη συμμετοχών Παρασκευή 24 Απριλίου 2015, ώρα 20:00)

	ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ	ΟΔΗΓΟΣ
Όνομασία Συμμετέχοντος		
Όνομασία Σωματείου		
Επώνυμο		
Όνομα		
Ψευδώνυμο		
Ημερ. γέννησης		
Διεύθυνση		
Τηλέφωνο εργασίας		
Τηλέφωνο οικίας		
Κινητό		
Fax		
E mail		
Δελτίο ΟΜΑΕ		
Εκδούσα Αρχή		
Αριθμός διπλώματος		
Χώρα έκδοσης		
Team Manager ή Εκπρόσωπος		
Τηλέφωνο εργασίας		
Κινητό		
e-mail		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

Κατασκευαστής		Αριθ. Κυκλοφορίας	
Τύπος		C.C. κυβικά	
Έτος κατασκευής		Αριθμός πλαισίου	
Ομάδα / Κλάση		Αριθμός κινητήρα	
Αριθ. Homologation		Χρώμα	
Χώρα Καταχώρησης		Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	

Παράβολο για ένα αυτοκίνητο (παρακαλούμε σημειώστε το παράβολο)

ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	Έως 1600cc	Πάνω από 1600cc
	230€	260€

Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί παράβολο θεωρείται ΑΚΥΡΗ

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

Η ΟΜΑΕ, Η ΕΠΑ, Η START LINE, Η ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΟΙ ΟΔΗΓΟΙ ΤΗΣ ΑΝΑΒΑΣΗΣ ΚΥΜΗΣ, ΔΕΝ ΦΕΡΟΥΝ ΚΑΜΙΑ ΕΥΘΥΝΗ ΕΝΑΝΤΙ ΤΡΙΤΩΝ ΓΙΑ ΤΥΧΟΝ ΑΤΥΧΗΜΑ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΥΜΒΕΙ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΑΓΩΝΑ. Η ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΒΑΡΥΝΕΙ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΧΕΙ ΣΥΝΑΦΘΕΙ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΚΑΛΥΨΗΣ ΚΙΝΔΥΝΩΝ ΑΠΟ ΑΥΤΕΣ ΤΙΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ.

ΔΗΛΩΣΗ

Ο υπογράφων συμμετέχων οδηγός του δηλωθέντος αυτοκινήτου, στην ΑΝΑΒΑΣΗ ΚΥΜΗΣ, δηλώνω ότι γνωρίζω ότι το άθλημα που συμμετέχω είναι επικίνδυνο και 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

Ημερομηνία _____

Η δήλωση πρέπει να φθάσει στη γραμματεία το αργότερο μέχρι την Παρασκευή **24 Απριλίου, ώρα 20:00**, μαζί με το αποδεικτικό της πληρωμής.

-