



**Σάββατο, 17 ΙΟΥΝΙΟΥ 2017**  
ΤΗΛ.. Και FAX 2741072998 email info@alak.gr

**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

No

Όνοματεπώνυμο	
Σωματείο/Λέσχη	
Ημερομηνία Γέννησης	
Διεύθυνση Κατοικίας (ΠΟΛΗ)	
Κινητό	
Αριθμός Ταυτότητας	
Αριθμός Διπλώματος	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ ΔΕΞΙΟΤΕΧΝΙΑΣ**

Κατασκευαστής	
Αριθμός Κυκλοφορίας	
<b>ΕΠΙΒΑΤΙΚΟ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ Κλάση Α' – Μεταξόνιο έως 2,40 μ.</b>	
<b>ΕΠΙΒΑΤΙΚΟ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ Κλάση Β' – Μεταξόνιο πάνω από 2,41 μ. έως 2,50 μ.</b>	
<b>ΕΠΙΒΑΤΙΚΟ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ Κλάση Γ' – Μεταξόνιο πάνω από 2,50 μ.</b>	
<b>Β. ΦΟΡΤΗΓΑ</b>	
— Κλάση Δ' Αυτοκίνητα με μεταξόνιο μέχρι 2.65 μ.	

**ΠΑΡΑΒΟΛΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΔΕΞΙΟΤΕΧΝΙΑΣ: 50 ευρώ**

Στο Γραφείο της Α.Λ.Α.Κορινθίας ή στον παρακάτω λογαριασμό τραπέζης

Στοιχεία τραπέζης: Πειραιώς

Όνομα λογαριασμού: ΣΩΤΗΡΟΠΟΥΛΟΣ Γ-ΑΝΔΡΙΑΝΟΠΟΥΛΟΣ ΓΡ.

Αριθμός λογαριασμού: 5509-010983-779

IBAN: GR33 0172 5090 0055 0901 0983 779

**ΔΗΛΩΣΗ**

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός του δηλωθέντος, αυτοκινήτου, στον αγώνα Δεξιότητας στις 17 Ιουνίου στην Κόρινθο βεβαιώνω με την υπογραφή μου ότι οτιδήποτε αναφέρω σ' αυτήν τη δήλωση είναι αληθές.

Η αστική ευθύνη των εμπλεκόμενων με την οργάνωση και διεξαγωγή του αγώνα φυσικών και νομικών προσώπων, όπως ΟΜΑΕ, ΕΠΑ, Αθλητικά Σωματεία, 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 ΟΜΑΕ-ΕΠΑ που καλύπτουν και ελέγχουν τους αγώνες και εγγυώμαι να σέβομαι αυτούς τους κανόνες και κανονισμούς.

**Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός στον αγώνα δηλώνω με την υπογραφή μου ότι η φυσική μου κατάσταση είναι άριστη και ότι δεν πάσχω από κάποια ασθένεια που πιθανόν θα με εμπόδιζε να συμμετάσχω στον αγώνα.**

**Ημερομηνία .....**

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ**