

**ΑΓΩΝΑΣ ΑΝΤΟΧΗΣ
ΜΟΤΟ & 4Χ4
TRAIL RIDE – RAID
ΚΑΛΑΜΑΤΑ 14/11/2004**

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Διοργάνωση: ΛΕΣΧΗ ΜΟΤΟΣΥΚΛΕΤΙΣΤΩΝ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ
Υποστήριξη: Off-road.gr, enduro.gr, 0-300

Αποστολή προς:

Γραμματεία αγώνα: Καλαμάτα: 27210 91394 FAX: 27210 94586, email: kosmima@acn.gr

Αναβάτης / Οδηγός

Επίθετο: _____ Ονομα: _____ Ψευδώνυμο: _____

Ημ. Γέννησης: _____ Αγωνιστική άδεια: όχι / ναι Αριθμός: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____ email: _____ Αριθμός διπλώματος: _____

Στοιχεία οχήματος

Κατασκευαστής μοτοσυκλέτας-αυτοκινήτου: _____ Τύπος: _____

Κυβικά: _____ Αρ. Κυκλοφορίας: _____

Μοτοσυκλέτα: Enduro: On-Off: Μεγάλα On-Off: **4Χ4:** SUV 4Χ4 4Χ4 – RAID

Συνοδηγός Α'

Επίθετο: _____ Ονομα: _____ Ψευδώνυμο: _____

Ημ. Γέννησης: _____ Αγωνιστική άδεια: όχι / ναι Αριθμός: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____ email: _____ Αριθμός διπλώματος: _____

Συνοδηγός Β'

Επίθετο: _____ Ονομα: _____ Ψευδώνυμο: _____

Ημ. Γέννησης: _____ Αγωνιστική άδεια: όχι / ναι Αριθμός: _____

Διεύθυνση: _____

Τηλέφωνο: _____ email: _____ Αριθμός διπλώματος: _____

Δηλώνω ότι γνωρίζω τον ειδικό κανονισμό του αγώνα και τις διατάξεις του ΕΑΚ. Σε καμιά περίπτωση δεν θα στραφώ η θα προβάλω απαίτηση εναντίον των οργανωτών ή εκπροσώπων αυτών ή της Εποπτεύουσας Αθλητικής Αρχής αν πάθω υλική, σωματική ή ηθική ζημιά εγώ, οι οδηγοί μου, οι επιβάτες μου, οι μηχανικοί μου και γενικά όλο το προσωπικό μου από την εγγραφή μου ή τη συμμετοχή μου στον αγώνα αυτό. Γνωρίζω ότι το άθλημα στο οποίο επιθυμώ να λάβω μέρος είναι ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΟ και αποδέχομαι τις συνέπειες.

Η δήλωση συμμετοχής είναι δεσμευτική.

Τόπος, Ημερομηνία _____

Υπογραφές

ΑΝΑΒΑΤΗΣ / ΟΔΗΓΟΣ _____ ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ Α' _____ ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ Β' _____