



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΩΝ ΣΠΟΡ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΩΝ

Λεωφ. Βουλιαγμένης 258 & Αντιόπης 2

Άγ. Δημήτριος Τ.Κ. 173 43

Τηλ./Fax: 210 97.04.457

www.sisa.gr e-mail: info@sisa.gr

# RAC

## Regularity Arcadian Camp

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

### ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Λήξη συμμετοχών: **Παρασκευή 19 Ιουνίου 2020**

ΣΥΜΜΕΤΕΧΩΝ (Λέσχη ή Ομάδα)	
-------------------------------	--

	ΟΔΗΓΟΣ	ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ
--	--------	-----------

ΕΠΩΝΥΜΟ		
---------	--	--

ΟΝΟΜΑ		
-------	--	--

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		
-----------	--	--

--	--	--

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
-----------------	--	--

E-mail		
--------	--	--

ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΟΥ ΑΓΩΝΑ (όνομα, κινητό)

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ

ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ		ΑΡΙΘ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	
---------------	--	-------------------	--

ΤΥΠΟΣ		ΑΡ. ΚΑΡΤΑΣ FIVA/FIA	
-------	--	---------------------	--

ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ		ΚΥΒΙΣΜΟΣ	
-----------------	--	----------	--

### ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

(Δήλωση για την οποία δεν έχει καταβληθεί δικαίωμα θεωρείται ΑΚΥΡΗ)

Συμμετοχή στο σεμινάριο 1 άτομο 70€  ή για πλήρωμα 2 ατόμων 110€

Συμμετοχή στον διήμερο αγώνα 150€

Συμμετοχή στον μονοήμερο αγώνα (την Κυριακή) 125€

Αρ. Λογαριασμού Τραπέζης: Πειραιώς GR32 0171 3900 0063 9004 0030 683 Σ.Ι.Σ.Α.

Ο υπογράφων συμμετέχων / οδηγός δηλώνω ότι συμμετέχω με δική μου ευθύνη και ότι δεν θα θεωρήσω τους Οργανωτές, τα στελέχη της οργάνωσης, την Ε.Ο. ΦΙΛΠΑ και τον Σύλλογο Ιδιοκτητών Σπορ Αυτοκινήτων (ΣΙΣΑ) υπεύθυνους για οποιοδήποτε ατύχημα ή τραυματισμό κατά τη διάρκεια του αγώνα. Επίσης δηλώνω ότι έχω πλήρη γνώση των κανόνων και κανονισμών που έχουν εκδοθεί από την Ε.Ο. ΦΙΛΠΑ και τη FIVA και εγγυώμαι να σέβομαι αυτές τις οδηγίες και τους κανονισμούς. Βεβαιώνω ότι οτιδήποτε αναφέρω σ'αυτήν τη δήλωση είναι σωστό. Στον αγώνα δεν περιλαμβάνεται Οδική Βοήθεια και όσοι συμμετέχοντες δεν διαθέτουν δική της Οδική Βοήθεια μπορούν να αποκτήσουν μέσω του ΣΙΣΑ σε προνομιακή τιμή.

Ημερομηνία .....

Υπογραφές Συμμετεχόντων .....