



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

13^ο ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΡΑΛΙ ΟΛΥΜΠΟΥ ΛΕΚΑΜ - 12 και 13
ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2024

Α.Α.Α.	
ΑΡ. ΑΠΔ.	

ΟΔΗΓΟΣ		
<u>ΟΝΟΜΑ</u>	<u>ΕΠΩΝΥΜΟ</u>	
ΟΔΟΣ	Τ.Κ./ΠΟΛΗ	ΛΕΣΧΗ
ΤΗΛ. ΟΙΚ.	Fax ή e-mail	ΤΗΛ. ΚΙΝ.
Λαμβάνετε μέρος για πρώτη φορά σε αγωνιστική εκδήλωση της ΛΕΚΑΜ ;		
	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ		
<u>ΟΝΟΜΑ</u>	<u>ΕΠΩΝΥΜΟ</u>	
ΟΔΟΣ	Τ.Κ./ΠΟΛΗ	ΛΕΣΧΗ
ΤΗΛ. ΟΙΚ.	Fax ή e-mail	ΤΗΛ. ΚΙΝ.

ΕΠΙΒΑΤΕΣ	
<u>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</u>	
<u>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</u>	

ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ		
<u>ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ</u>	<u>ΜΟΝΤΕΛΟ</u>	
<u>ΕΤΟΣ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗΣ</u>	ΑΡΘ. ΦΙΛΠΑ ΕΟΟΕ ΕΛΠΑ.	ΑΡ.ΚΑΡΤ. FIVA /FIA
Χρησιμοποιείτε πρόσθετα βοηθήματα μέτρησης, οδομέτρησης (halda κλπ) ?		
	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (euro) (€)	
Για μέλη ΛΕΚΑΜ & άλλων λεσχών της Ε.Ο.ΦΙΛΠΑ (δίκλινο δωμάτιο)	€ 180
Μη μέλη και μη ενήμερα ταμειακά μέλη	€ 180
Επί πλέον δίκλινο δωμάτιο συνοδείας (2 άτομα σε δίκλινο δωμάτιο) εφόσον υπάρχουν διαθέσιμα	€ 160
Επί πλέον ΑΤΟΜΟ. (3 ^ο άτομο σε τρικλινο δωμάτιο) “ “ “	€ 210
Συμμετοχή χωρίς διανυκτέρευση (ανά όχημα)	€ 60
ΣΤΗΝ ΤΙΜΗ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ: ΤΟ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ, ΓΕΥΜΑ ΑΠΟΝΟΜΗΣ, ΚΑΙ ΤΑ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝΤΑ ΕΞΟΔΑ (πινακίδες, νούμερα, ασφαλιστική κάλυψη, αναμνηστικά κλπ) ΚΑΘΕ ΟΧΗΜΑΤΟΣ.	
Υποβολή αιτήσεων συμμετοχής έως και ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ , 04.10.2024 / 18:00	
Στην ΛΕΣΧΗ, με e-mail (info@lekam.gr) Για κατάθεση μετρητών ο λογαριασμός της ΛΕΚΑΜ είναι :	
EUROBANK IBAN GR 8902602570000240100642831 <u>ΝΑ ΔΗΛΩΝΕΤΑΙ ΟΝΟΜΑ ΟΔΗΓΟΥ</u>	
ΟΡΓΑΝΩΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΛΕΚΑΜ	
ΕΚΚΙΝΗΣΗ ΣΑΒΒΑΤΟ 12.10.2024 11:30 πμ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΠΛΑΤΕΙΑ	
ΛΑΡΙΣΑΣ “ΔΗΜΑΡΧΟΥ ΣΑΠΚΑ”.	

Με την υπογραφή της παρουσας δηλώνω ότι συμμετεχουμε με δική μας ευθύνη και ότι δεν θα θεωρησουμε την Οργανωση, τους Αξιωματικούς, τους Κριτές, ή την ΕΟ ΦΙΛΠΑ υπευθύνους για οποιοδήποτε ατύχημα κατά την διάρκεια της εκδηλωσης. Επίσης δηλώνω ότι έχω πλήρη γνώση των Νομών καθώς και των κανόνων και κανονισμών που εκδοθηκαν από την FIVA, ΕΟ ΦΙΛΠΑ και την ΛΕΚΑΜ, που καλυπτουν και διοικουν τον αγώνα και εγγυωμαι να τους σεβομαι χωρίς καμμία εξαίρεση. Επίσης δηλώνω ότι τα στοιχεία της δηλωσης είναι σωστα.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Με την υπογραφή της παρουσας δηλωνω ότι συμμετεχουμε με δικη μας ευθυνη και ότι δεν θα θεωρησουμε την Οργανωση, τους Αξιωματουχους, τους Κριτες, ή την ΕΟ ΦΙΛΠΑ υπευθυνους για οποιοδηποτε ατυχημα κατά την διάρκεια της εκδηλωσης. Επισης δηλωνω ότι εχω πληρη γνωση των Νομων καθως και των κανονων και κανονισμων που εκδοθηκαν από την FIVA, ΕΟ ΦΙΛΠΑ και την ΛΕΚΑΜ, που καλυπτουν και διοικουν τον αγωνα και εγγυωμαι να τους σεβομαι χωρις καμμια εξαιρεση. Επισης δηλωνω ότι τα στοιχεια της δηλωσης είναι σωστα.