



1st WILD TERRAIN 2008

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΟΔΗΓΟΣ

Επίθετο: _____ Όνομα: _____
Ομάδα Αίματος: _____ Αρ. Ταυτότητας: _____
Άδεια οδήγησης: _____ Ημ/νια έκδοσης: _____
Αγωνιστική: _____
Διεύθυνση: _____
Τηλ.: _____ Fax: _____ Κινητό: _____
E-Mail: _____ Web Site: _____

ΣΥΝΟΔΗΓΟΣ

Επίθετο: _____ Όνομα: _____
Ομάδα Αίματος: _____ Αρ. Ταυτότητας: _____
Άδεια οδήγησης: _____ Ημ/νια έκδοσης: _____
Αγωνιστική: _____
Διεύθυνση: _____
Τηλ.: _____ Fax: _____ Κινητό: _____
E-Mail: _____ Web Site: _____

Οχήμα

Κατασκευαστής: _____ Τύπος: _____ Chassis No: _____
Roll Bar: _____ Roll Cages: _____ Winch: _____ Ελαστικά: _____
Καύσιμο: _____ Κυβισμός: _____ cc Αρ. Κυκλοφορίας: _____

Συμμετοχή: Δηλώνω υπεύθυνα ότι γνωρίζω τον ειδικό κανονισμό του αγώνα και τις διατάξεις του Ε.Α.Κ. Σε καμία περίπτωση δεν θα στραφώ ή θα προβάλλω απαίτηση εναντίων των οργανωτών ή εκπροσώπων αυτών ή της Εποπτεύουσας Αθλητικής Αρχής εάν πάθω υλική, σωματική ή ηθική ζημία εγώ, οι οδηγοί μου οι επιβάτες μου, οι μηχανικοί μου και γενικά όλο το προσωπικό μου από την εγγραφή μου ή την συμμετοχή μου στον αγώνα αυτό. Γνωρίζω ότι το άθλημα στο οποίο επιθυμώ να πάρω μέρος είναι επικίνδυνο και αποδέχομαι τις συνέπειες.

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ: Οδηγός Συνοδηγός Οργάνωση

Κόστος συμμετοχής 160€

Θα τηρηθεί αυστηρή σειρά προτεραιότητας με όριο συμμετοχών τα 25 Αυτοκίνητα. Συμπληρώστε πλήρως την δήλωση με καθαρά και κεφαλαία γράμματα και στείλτε τη στην γραμματεία του Αγώνα μαζί με Φωτοτυπία κατάθεσης στο όνομα **ΛΕΣΧΗ 4Χ4 ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ (ΤΡΑΠΕΖΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ) ΑΡ. ΛΟΓ.: 5353 027 922 552**

Λέσχη 4Χ4 Κομοτηνής

4^ο χλμ. Ε.Ο. Κομοτηνής - Ξάνθης

Τηλ: 6944-332617 ή ΦΑΧ: 25310-84883

e - mail: info@4x4kom.gr. Web site: www.4x4kom.gr