



ΑΙΤΗΣΗ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΒΑΤΗ
ΑΓΩΝΩΝ ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ

Προς την
ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΜΟΤΟΣΙΚΛΕΤΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ **ΟΜΕ**
Κατούνη 3 Θεσσαλονίκη



A.K.....

Παρακαλώ για την έγκριση της εγγραφής μου, στο Μητρώο Αγωνιζομένων Αθλητών της ΟΜΕ και την χορήγηση Άδειας Διαγωνιζομένου /Αναβάτη Αγώνων που να ισχύ μέχρι τέλους Δεκεμβρίου του τρέχοντος έτους 2010.

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΤΥΠΟΣ: ΟΜΕ	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	Γ <input type="checkbox"/>	euro	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	ΝΕΟΣ ΑΝΑΒΑΤΗΣ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------	--------------------------	--------------------------

ΕΠΩΝΥΜΟ :	ΟΝΟΜΑ :
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:	ΨΕΥΔΩΝΥΜΟ :
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ :	ΕΚΔΟΘΗΚΕ :
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΔΙΕΥΘ.ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :	ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :
ΠΟΛΗ :	ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ :
ΕΘΝΙΚΟΤΗΤΑ :	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ :
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ :	ΕΠΑΓΓ.ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :
ΕΔΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :	ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ :
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ : FAX:	E.mail :
Δ/νση Αλληλογραφίας :	T.K :
ΚΩΔ. LICENSE :	A.A. LICENSE :
ΑΡ. ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΣ:	
ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ :	ΒΕΒΑΙΩΣΗ :

ΑΘΛΗΜΑ: Τταχύτητα RR Dragster DR Motocross MX SX FS SM Scramble SC Enduro Trial Raid ST

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή. Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι γνωρίζω τους Κανονισμούς της ΔΟΜ ΕΕΜ, ΟΜΕ τον ΑΚΜ, τον ΔΚΜ, τους όρους Προκήρυξης των Πρωταθλημάτων, Κυπέλλων και Επάθλων, τις Εγκυκλίους της ΟΜΕ τους γενικούς & Συμπληρωματικούς Κανονισμούς των αγώνων και δεσμεύομαι και υπόσχομαι να τους τηρήσω, καθώς επίσης να τηρώ απαρέγκλιτα τις οδηγίες και εντολές των Στελεχών της ΟΜΕ. Επίσης δηλώνω, ότι γνωρίζω τους κινδύνους που εγκυμονεί η εμπλοκή και η συμμετοχή μου στον μηχανοκίνητο αθλητισμό, τους οποίους και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

Για αναβάτες κάτω των 18 ετών, απαιτείται Υπεύθυνη Δήλωση συναίνεσης και των δύο γονέων ή κηδεμόνων.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΟΜΕ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΑΘΗΝΑ: ΤΗΛ.2102712030
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ :Κατούνη 3 τκ 54625 ΤΗΛ.2310550054

<p>ΔΙΑ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ LICENSE : ΤΗΛ.6993238809 ΦΑΧ 2310774034 Μαιάνδρου 22 Εύοσμος Θεσσαλονίκη τκ: 56224 ΤΡΑΠΕΖΑ:ΕΘΝΙΚΗ 872/604255-48 ΠΕΙΡΑΙΩΣ:5259045802215</p>
