



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΥ ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟΥ CYPRUS MOTORSPORT FEDERATION



ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ / ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ APPLICATION FOR ISSUE / RENEWAL OF COMPETITION LICENSE

Διά του παρόντος αιτούμαι εγγραφή / ανανέωση για το έτος **200....** στον Επίσημο Κατάλογο Αγωνιστικών Δελτίων και παρακαλώ όπως εκδοθούν τα σχετικά έγγραφα για την εγγραφή μου αυτή σύμφωνα με τις πρόνοιες των Κανονισμών της Κυπριακής Ομοσπονδίας Αγωνιστικού Αυτοκινήτου (Κ.Ο.Α.Α.) και σχετικών Αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου της ΚΟΑΑ και περαιτέρω δηλώ ότι τόσο οι Κανονισμοί όσο και οι εκάστοτε Αποφάσεις θα με δεσμεύουν σε όλους τους αγώνες της ισχύος του Αγωνιστικού Δελτίου μου.

I hereby apply to be registered for the year **200....** in the official Competition License Register and relative certificate to be issued to me for such registration in accordance with the Provisions of the General Rules of the Cyprus Motorsport Federation (C.M.F.) and relevant Decisions of the Sporting Council of the CMF and further I declare that the said Regulations and relevant Decisions shall be bounding on me for all the meetings during the validity of my competition license.

**ΕΙΔΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ
LICENSE TYPE:**

ΔΙΑΓΩΝΙΖΟΜΕΝΟΥ / ENTRANT

**ΟΔΗΓΟΥ ΡΑΛΛΥ / RALLY DRIVER
& ΑΓΩΝΩΝ ΤΑΧΥΤΗΤΑΣ / & SPEED EVENTS**

**ΑΡΧΑΡΙΟΥ
NOVICE**

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ

Με την παρούσα αιτούμαι την έκδοση / ανανέωση Αγωνιστικού Δελτίου για συμμετοχή σε αγώνες αυτοκινήτου σύμφωνα με το Αγωνιστικό Ημερολόγιο της Κ.Ο.Α.Α. και οποιουδήποτε άλλους αγώνες είτε από αναβολή είτε εκτός ημερολογίου και δηλώνω ότι πράττω τούτο με δικό μου κίνδυνο για οποιοδήποτε ατύχημα συμβεί που θα έχει ως αποτέλεσμα οποιοδήποτε τραυματισμό μου ή ζημιά σε περιουσία μου.

Κατά συνέπεια δηλώνω ότι για τον ενδεχόμενο τραυματισμό μου ή ζημιά σε περιουσία μου κατά τη διάρκεια οποιοδήποτε ράλλυ ή άλλου αγώνα, ουδεμία απαίτηση οιασδήποτε μορφής θα έχω εναντίον του οδηγού/ συνοδηγού μου για αμέλεια ή εναντίον του οδηγού/ συνοδηγού οιοδήποτε άλλου οχήματος για αμέλεια, το οποίον λαμβάνει μέρος στον αγώνα.

Περατέρω δηλώνω ότι για τον πιο πάνω ενδεχόμενον τραυματισμό μου ή ζημιά σε περιουσία μου, ουδεμία απαίτηση θα έχω που να προέρχεται από αμέλεια ή άλλως, εναντίον της Κ.Ο.Α.Α. και/ή των οργανωτών και/ή υπαλλήλων του ράλλυ ή άλλου αγώνα και/ή εναντίον της Ασφαλιστικής Εταιρείας η οποία ασφαρίζει τα οχήματα τα οποία λαμβάνουν μέρος στο ράλλυ ή άλλον αγώνα. Νοείται ότι διατηρώ πλήρως τα δικαιώματά μου για ατύχημα που θα προκληθεί από όχημα το οποίο δεν έχει σχέση με το ράλλυ ή άλλο αγώνα. Η δήλωση και/ή η απαλλαγή αυτή εκτελείται από εμένα και δεσμεύει εμένα, την περιουσία μου και τους προσωπικούς μου Αντιπροσώπους, Διαχειριστές και/ή Διαδόχους μου.

OFFICIAL DECLARATION BY APPLICANT

I hereby apply for the issue / renewal of a Competition License for participation in motorsport events of the C.M.F. Sporting Calendar and any other events, either postponed or outside the Calendar, and declare that I participate at my own risk, for any accident which may occur and which may result to any injury to myself, or any damage on property belonging to me.

In consequence, I declare that for any such injury or property damage during any rally or other event I shall have no recourse or demand of any kind against my driver/ codriver for negligence or against the driver/ codriver of any other vehicle participating in the event for negligence.

Furthermore I declare that in respect to the above mentioned possible injury or property damage suffered by myself I shall make no demand for negligence or otherwise against the C.M.F. and/or the organizers and/or the employees of the rally or other event and/or against the Insurance Company which insures the vehicles participating in the rally and/or other event. It is understood that I fully reserve my rights for any accident caused by a vehicle which has no relation whatsoever with the rally or other event.

This declaration and/or waiver is executed by myself and binds myself, my estate and my Personal Representatives, Administrators and/or Successors.

ΕΠΙΘΕΤΟ SURNAME:	ΟΝΟΜΑ NAME:	
ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΙΑΣ COMPANY NAME:		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ADDRESS:	ΤΗΛΕΦΩΝΟ / TELEPHONE:	
ΠΟΛΗΣ / TOWN:	ΟΙΚΙΑΣ / HOME:	ΕΡΓΑΣΙΑΣ / WORK:
T.T. / P.C:	ΚΙΝΗΤΟ / MOBILE:	ΦΑΞ / FAX:
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘ. EMAIL:	ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ DATE OF BIRTH:	ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ PLACE OF BIRTH:
ΨΕΥΔΩΝΥΜΟ (Αν υπάρχει) ASSUMED NAME (If applicable)	ΟΜΑΔΑ ΚΑΙ ΡΕΖΟΥΣ ΑΙΜΑΤΟΣ BLOOD GROUP AND RHESUS:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Κ.Ο.Α. C.S.O. HEALTH CERTIFICATE No.:	ΗΜ. ΛΗΞΗΣ ΔΕΛΤΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Κ.Ο.Α. C.S.O. HEALTH CERTIFICATE EXP. DATE:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΑΙ ΗΜ. ΛΗΞΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΟΔΗΓΟΥ DRIVER LICENSE No. AND EXP. DATE:	ΑΡ. ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ PREVIOUS COMPETITION LICENSE No.:	

Είμαι μέλος του Σωματείου

I am a member of the Club:

το οποίο πιστοποιείται πιο κάτω επίσημα.

which is officially certified below.

ΠΡΟΕΔΡΟΣ / ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΣΩΜΑΤΕΙΟΥ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ
CHAIRMAN / SECRETARY OF CLUB AND STAMP

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
DATE

Όλα τα εκδομένα Αγωνιστικά Δελτία λήγουν την 31^η Δεκεμβρίου κάθε χρόνο / All Competition Licenses issued expire on the 31st December each year. Επιταγές να εκδίδονται / Cheques to be issued in the name: Κυπριακή Ομοσπονδία Αγωνιστικού Αυτοκινήτου / Cyprus Motorsport Federation. Η ΚΟΑΑ έχει το δικαίωμα να αρνηθεί την έκδοση / ανανέωση οποιοδήποτε Αγωνιστικού Δελτίου χωρίς να εκθέσει τον λόγο της άρνησης αυτής. The CMF has every right to refuse the issue or renewal of any Competition License without stating the reason for such refusal.

Πιστοποιώ ότι όλες οι λεπτομέρειες που δόθηκαν είναι αληθείς και ορθές / I confirm that all details given above are true and correct.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ
APPLICANTS SIGNATURE

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
DATE

Να επισυνάπτονται / To be attached:

- Αντίγραφο του Δελτίου Υγείας του Κ.Ο.Α. σε ισχύ.
Copy of the C.S.O. Health Certificate in force.
- Αντίγραφο της υπογραμμένης άδειας οδηγού σε ισχύ.
Copy of the signed Driving License in force.
- Δύο (2) φωτογραφίες μέγεθος διαβατηρίου.
Two passport size photographs.

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ / FOR OFFICIAL USE ONLY

ΗΜ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ RECEIVAL DATE:	ΑΥΞΩΝ ΑΡΙΘΜΟΣ SERIAL No.:
ΑΡ. ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ RECEIPT No.:	ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ APPROVED: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ / YES <input type="checkbox"/> ΟΧΙ / NO
ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ LICENSE No.:	ΥΠΟΓΡΑΦΗ SIGNATURE:
ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ / REMARKS	