



6-7- April 2024
48-Hr Cyprus Charity Rally
in aid of the Cyprus Anticancer Society



Φόρμα Συμμετοχής - Entry Form

Στοιχεία Οδηγού / Driver's Details:

Όνομα / Name:	Επώνυμο / Surname:	
Διεύθυνση / Address:		
Email:	Κινητό / Cep Telefonu Mobile:	
Εθνικότητα / Nationality:	Αρ. Ταυτότητας / ID No:	Αρ. Άδειας Οδηγού / Driving license No:

Στοιχεία Συνοδηγού / Co-driver's Details:

Όνομα / Name:	Επώνυμο / Surname:	
Διεύθυνση / Address:		
Email	Κινητό / Mobile:	
Εθνικότητα / Nationality:	Ταυτότητα / ID No	Αρ. Άδειας Οδηγού / Driving license No:

Πρόσθετα Μέλη Πληρώματος / Additional Crew Members

<u>Όνομα / Name</u>	<u>Επώνυμο / Surname</u>	<u>Αρ. Ταυτότητας / Identity Card No</u>

Στοιχεία Αυτοκινήτου / Car Details

Μάρκα / Make:	Μοντέλο / Model	
Έτος Κατασκευής / Year of Manufacture:	Αρ. Ταυτότητας FIVA (αν υπάρχει) FIVA Identity Card No (if exists):	
Αρ Εγγραφής / Registration No:	HP or cc's:	Αρ. Κυλινδρών / No of Cylinders:
Αρ. Μηχανής / Engine No:	Αρ. Πλαισίου / Chassis No:	
MOT DATE	INSURANCE COMPANY	

ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ: Έχω διαβάσει τους όρους συμμετοχής και συμφωνώ να τηρώ και να δεσμεύομαι από αυτούς. Σε αντάλλαγμα αποδοχής της συμμετοχής μου για να μου επιτραπεί να συμμετάσχω στο Ράλλυ αυτό, δηλώνω ότι κατά τη διάρκεια του αγώνα η συμμετοχή μου θα είναι καλυμμένη από Ασφάλεια έναντι Δημόσιας Ευθύνης από εμένα. Δηλώνω επίσης ότι ευθύνομαι να φροντίσω ώστε το διαγωνιζόμενο όχημα να είναι καλυμμένο κατά τη διάρκεια του αγώνα από ασφάλεια όπως προνοείται από τον Κώδικα Οδικής Κυκλοφορίας ή οποιουδήποτε άλλους Νόμους και Κανονισμούς. Επίσης δηλώνω ότι ο οδηγός ή ο οδηγοί του διαγωνιζόμενου οχήματος είναι κάτοχοι της αναγκαίας άδειας οδηγού και δεν έχουν στερηθεί του δικαιώματος να κατέχουν ή να εξασφαλίσουν τοιαύτη άδεια. Δηλώνω επίσης ότι ο οργανωτής, ή, οι οργανωτές δεν φέρουν καμία ευθύνη για οποιαδήποτε ατύχημα και το πλήρωμα του διαγωνιζόμενου οχήματος τον / τους απαλλάσσει από οποιαδήποτε ευθύνη.

INDEMNITY: I have read the conditions of entry and agree to be bound by them. In consideration of the acceptance of my entry, or my being permitted to take part in this Rally, I declare that during the whole period of the event a Public Liability Policy will be provided by me to cover my entry. I further declare that I am responsible to, and will provide the necessary statutory insurance, as required by the relevant Road Traffic Laws and Regulations. I also declare that the driver or drivers of my vehicle herein entered hold(s) the necessary driving license(s) and have not been disqualified from holding or obtaining such license. Furthermore, I / we the crew hereby declare that organizer (s) bears absolutely no responsibility in the event of accident during the period of this Rally and that we, the crew, indemnify the same from such responsibility.

Δίδουμε τη συγκατάθεση μας στην OKAK να διατηρεί και να χρησιμοποιεί τα προσωπικά μας δεδομένα (διεύθυνση, τηλέφωνο και email) για να επικοινωνεί μαζί μας θέματα της Ομοσπονδίας.

We give our consent to OKAK to keep and use our personal details (address, telephone number and email) in order to communicate to us matters of the Federation.

Υπογραφή Οδηγός Signed Driver:	Υπογραφή Συνοδηγός Signed Navigator:	Ημερομηνία / Date:
-----------------------------------	---	-----------------------

Οι Συμμετοχές κλείνουν τη Δευτέρα 1 Απριλίου/ Entries close Monday 1 April

websites: <https://www.okak.org.cy> – <https://www.48hr-cyprus.org.cy>

email: gensecokak@gmail.com – tel: 22333899 - fax: 22333890

Εισφορές 48-ΩΡΕΣ / Donations Bank of Cyprus a/c 357023885536: IBAN CY31 0020 0195 0000 023885536