

Rajdowy Puchar Śląska ELINSTAL 2
Runda 1 Łodygowicki Rally Sprint

NR.STARTOWY

KIEROWCA

PILOT

IMIE:

NAZWISKO

ADRES

Seria nr dowodu
Osobistego

TELEFON

NR.PRAWO
JAZDY

OC

NW

NAZWA
NR. POLISY
OC,NW

SAMOCHÓD

MARKA-TURBO?

*Marka, Model (do wpisania), Turbo do

POJ.CCM

NR.REJ.

ROK.PROD.

KLASA

NUMER KONTA DO WPŁATY

ING 92 1050 1070 1000 0091 2690 2668

W TYTULE PRZELEWU PROSZĘ PODAĆ IMIĘ I NAZWISKO KIEROWCY

**Do usunięcia. ZGŁOSZENIE WRAZ Z POTWIERDZENIEM PRZELEWU PROSZĘ WYŚLAĆ
NA ADRES MAIL: racegc.atmrally@gmail.com**

Zgłaszam swój udział w 2 Rundzie Rajdowego Pucharu Śląska i stwierdzam swoim podpisem prawdziwość danych zawartych w Zgłoszeniu. Oświadczam, iż biorę udział w Zawodach na własną odpowiedzialność i zrzekam się wszelkich roszczeń w stosunku do Organizatora Zawodów w razie jakiegokolwiek wypadku lub szkody wyrządzonym sobie czy innym osobą lub mieniu.

Stwierdzam że znane mi są postanowienia Regulaminu Zawodów i warunki bezpieczeństwa obowiązujące uczestników.

Czytelny podpis kierowcy

Data

Czytelny podpis pilota

Akceptacja regulaminu rajdu.

Załącznik

