|  |
| --- |
| Кубок Республики Беларусь 2025 года по автослалому – 2 этап |
| *ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА КОМАНДНОГО ЗАЧЕТА* |
| **ЗАЯВИТЕЛЬ/COMPETITOR** |
| Наименование (Фамилия, имя) |  |
| Коллективная лицензия  |  |
| Наименование команды |  |
| Лицензия команды |  |
| **СОСТАВ КОМАНДЫ** |
| ФИО водителя |  |
| Лицензия водителя |  |
| ФИО водителя |  |
| Лицензия водителя |  |
| ФИО водителя |  |
| Лицензия водителя |  |
| **Заявление о гарантиях / Подтверждение о согласии** |
| Сведения, указанные в заявочной форме верны. Условия проведения соревнования принимаю. Несу полную ответственность за заявленного Водителя. С мерами безопасности при проведении соревнования ознакомлен. Всю ответственность беру на себя. |
| Дата |  | Подпись Заявителя |  |
| **Настоящим подпись Заявителя удостоверяем** |
| Секретарь |  | Главный судья-секретарь |  |