|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |