|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Кубок Республики Беларусь 2025 года по автослалому – 2 этап** | | | | | | |
| *ИНДИВИДУАЛЬНАЯ*  *ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА* | | | Стартовый № | | | |
|  | | | |
| **ЗАЯВИТЕЛЬ/COMPETITOR** | | | | | | |
| Фамилия, имя | |  | | | | |
| Лицензия Заявителя | |  | | | | |
| **ВОДИТЕЛЬ** | | | | | | |
| Фамилия, имя | |  | | | | |
| Лицензия водителя | |  | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | |
| Домашний адрес | |  | | | | |
| Контактный телефон | | + 375 (\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ | | | | |
| Спортивный разряд | |  | | | | |
| Медицинская справка | | Дата выдачи | | |  | |
| Действительна до | | |  | |
| Страховой полис | | Компания | | |  | |
| Серия № | | |  | |
| Действителен до | | |  | |
| Сумма страхования | | |  | |
| Сертификат НАДА  (Для получения сертификата НАДА необходимо пройти антидопинговый онлайн-курс, размещенный на сайте агентства www.nada.by) | | № сертификата | | |  | |
| Дата выдачи | | |  | |
| ФИО тренера | |  | | | | |
| **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 | |  |