

_____ этап Чемпионата и Первенства Республики Беларусь по автокроссу

_____ 2025 г., город _____

**ЗАЯВОЧНАЯ
ФОРМА**

Дивизион		
Старт. №		

ЗАЯВИТЕЛЬ			
Наименование (ФАМИЛИЯ, имя)			
№ лицензии Заявителя, выдана НАФ			
ВОДИТЕЛЬ			
ФАМИЛИЯ, имя			
Город, страна			
Домашний адрес			
Дата рождения			
№ мобильного тел.			
№ лицензии, выдана НАФ			
Медицинская справка (форма 1 здр/у-10)			
Страховка (наименование компании, № полиса)			
Спортивное звание, разряд			
АВТОМОБИЛЬ			
Марка и модель		Дивизион	
Объем двигателя		№ спортивного тех.паспорта	
Механик (ФИО)			
АВТОМОБИЛЬ (в случае участия в двух дивизионах на разных автомобилях)			
Марка и модель		Дивизион	
Объем двигателя		№ спортивного тех.паспорта	
Механик (ФИО)			

ЗАЯВЛЕНИЕ О ГАРАНТИЯХ, ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О СОГЛАСИИ

Настоящим я подтверждаю, что мое участие в соревновании будет на мой собственный риск, и что я не буду считать Организатора, их работников или добровольцев, а так же официальных лиц соревнования ответственными за возможные аварии.

Я обязуюсь соблюдать правила и Регламент соревнования, а также все инструкции и решения официальных лиц соревнований.

Я согласен с условиями оплаты и гарантирую, что вся информация, данная в этой Заявочной форме, является правильной.

Дата _____ 2025 г.

Подпись водителя  _____

Главный судья : _____
(подпись)

Главный судья-секретарь: _____
(подпись)