

ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА
КОМАНДНЫЙ ЗАЧЕТ

Чемпионат Республики Беларусь
по автомобильному кроссу

НАИМЕНОВАНИЕ КОМАНДЫ				
Лицензия «К», №		Заявитель команды Лицензия (категория и №)		
Стартовый номер водителя				
Водитель (фамилия, имя)				
Город				
№ лицензии водителя				
Выдана НАФ				
Марка и модель а/м				
Дивизион				
ЗАЯВЛЕНИЕ О ГАРАНТИЯХ, ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О СОГЛАСИИ				
Своей подписью Представитель команды подтверждает, что вся информация, содержащаяся в Заявочной форме, верна, признает и полностью согласен с условиями оплаты и участия в этом соревновании.				
Представитель команды (фамилия, имя)	Подпись		Дата	