|  |
| --- |
| **Открытый Чемпионат Республики Беларусь 2025 годапо картинг-слалому – 5 этап, Минский район** |
| ***ИНДИВИДУАЛЬНАЯ*** ***ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА*** | СТ. № |
|  |
| ЗАЯВИТЕЛЬ/COMPETITOR |
| Фамилия, имя |  |
| Лицензия Заявителя |  |
| **ВОДИТЕЛЬ** |
| Фамилия, имя |  |
| Лицензия водителя |  |
| Дата рождения |  |
| Домашний адрес |  |
| Контактный телефон |  |
| Спортивный разряд |  |
| Медицинская справка  | Дата выдачи  |  |
| Действительна до  |  |
| Страховой полис | Компания |  |
| Серия №  |  |
| Действителен до  |  |
| Сумма страхования  |  |
| Сертификат НАДА | Номер |  |
| 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 |  |
| Подпись Водителя |  |
| **Настоящим подписи Заявителя и Водителя удостоверяем** |
| Секретарь |  | Главный судья-секретарь |  |