|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Открытое Первенство Республики Беларусь 2025 года по картинг-слалому – 5 этап, Минский район** | | | | | | | |
| ***ИНДИВИДУАЛЬНАЯ***  ***ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА*** | | | СТ. № | | | ЗАЧЕТНАЯ ГРУППА | |
|  | | |  | |
| 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 | | |  | | |
| (спортсменам с лицензией Д-ю) | | 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 | | |  |