Кубок Республики Беларусь по автомобильному кроссу

17-18 октября 2026 г., город Витебск

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)

Заполненную форму заявки отправлять на электронную почту autosportbelarus@gmail.com