

AUTOMOBILKLUB MAZURSKI

NR STARTOWY

ZGŁOSZENIE na

(Wypełnia organizator)

DANE DOTYCZĄCE ZAŁOGI:

	KIEROWCA	PILOT
Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		
Ulica		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Nr telefonu		
E-mail		
Licencja		
Przynal. klubowa		
Nr prawa jazdy		

DANE DOTYCZĄCE POJAZDU:

Marka		Nr rejestracyjny	
Model		Pojemność (ccm)	
Rok produkcji		KLASA	
Nr podwozia			
Ubezpieczenie OC i NW		Numer Polisy OC i NW	

Przez fakt podpisania niniejszego zgłoszenia zawodnik oraz członkowie jego ekipy przyjmują bez zastrzeżeń przepisy regulaminu ramowego i szczegółowego oraz wszystkich załączników i uzupełnień do imprez Rally Sprint i uznają za jedyne władze sportowe ustalone przez GKSS PZM. Zawodnicy oświadczają, że biorą udział w imprezie na własne ryzyko, przejmując na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe z ich winy szkody a tym samym zrzekają się wszelkich roszczeń w stosunku do organizatora. Kierowca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie OC i NW.

PODPISY CZŁONKÓW ZAŁOGI:

Podpis kierowcy

Podpis pilota

SKŁADKA*:

Przelew

(potwierdzenie przelewu należy przysłać faxem lub mailem oraz okazać oryginał w czasie odbioru administracyjnego)

Wpłata w kasie
Automobilklubu

Numer KP

Pieczęćka Automobilklubu

Kwota:

PLN

Kwota składki

(*) Postawić znak X w jednym z okienek