



Российская автомобильная федерация
ТРОФИ-РЕЙД

«Папай-трофи 2014»

2 этап Кубка РАФ ЮР
отборочный этап Кубка России
23-25 мая 2014

Стартовый номер	Зачетная группа

З А Я В К А Н А У Ч А С Т И Е

Участник (Заявитель)		Лицензия Участника РАФ №	
Представитель Участника			
Страна	Адрес:		
e-mail	Телефон:	Факс:	

	1-й ВОДИТЕЛЬ	2-й ВОДИТЕЛЬ
ФАМИЛИЯ		
ИМЯ		
ДАТА РОЖДЕНИЯ		
ГРАЖДАНСТВО		
КОНТАКТНЫЙ АДРЕС		
СПОРТИВНОЕ ЗВАНИЕ, РАЗРЯД		
КАТЕГОРИЯ И № ВОДИТЕЛЬСКОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ		
ПАСПОРТ (№, ДАТА ВЫДАЧИ)		
КАТЕГОРИЯ И № ЛИЦЕНЗИИ ВОДИТЕЛЯ РАФ		
ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ ВО ВРЕМЯ СОРЕВНОВАНИЙ		
ЛИЦО ДЛЯ КОНТАКТОВ В СЛУЧАЕ АВАРИИ (ФИО, АДРЕС, ТЕЛ.)		
ПОДПИСАВ ЭТУ ЗАЯВКУ, УЧАСТНИК И ВОДИТЕЛИ ПРИЗНАЮТ И ОБЯЗУЮТСЯ ВЫПОЛНЯТЬ ВСЕ ТРЕБОВАНИЯ СК РАФ И РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕЙ ДОКУМЕНТАЦИИ РАФ, А ТАКЖЕ ПРИНИМАЮТ НА СЕБЯ ВСЕ РИСКИ И ВСЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ СВОЕГО УЧАСТИЯ В СОРЕВНОВАНИИ И ПРИЗНАЮТ ЗА ОРГАНИЗАТОРОМ ПРАВА НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВСЕХ ФОТО-, ВИДЕО- МАТЕРИАЛОВ СОРЕВНОВАНИЯ ДЛЯ ПРОПАГАНДЫ АВТОМОБИЛЬНОГО СПОРТА.		
ПОДПИСИ ВОДИТЕЛЕЙ		
ПОДПИСЬ УЧАСТНИКА (С ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РАСШИФРОВКОЙ)		

АВТОМОБИЛЬ

ФИО ВЛАДЕЛЬЦА, АДРЕС			
РЕГИСТРАЦИОННОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО		№ ТЕХНИЧЕСКОГО ПАСПОРТА	
МАРКА / МОДЕЛЬ		Цвет кузова (фактический)	
ГОС. НОМЕРНОЙ ЗНАК		Категория	

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О СОГЛАСИИ

Своей подписью я подтверждаю, что вся информация, содержащаяся в Заявочной форме верна. Я принимаю все условия оплаты и условия моего участия в этом соревновании.

Представитель Участника _____ (подпись) _____ (Фамилия И. О)