



РО РАФ по КК
Краснодарская Краевая Федерация Автомобильного Sports
Комитет внедорожных дисциплин

ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ Трофи-рейд «Волчи ворота 2014»

Марка / модель		цвет	
Гос. номер		Регистрационное свидетельство	
ОСАГО		Владелец	

	1-ый ВОДИТЕЛЬ (ПИЛОТ)	2-ой ВОДИТЕЛЬ (ШТУРМАН)
ФАМИЛИЯ		
ИМЯ		
ДАТА РОЖДЕНИЯ		
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН		
E-MAIL		
ГОРОД		
КАТЕГОРИЯ И № ВОДИТ. УДОСТ-Я		
ПАСПОРТ (№, ДАТА ВЫДАЧИ)		
ПОДПИСИ ВОДИТЕЛЕЙ		

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О СОГЛАСИИ Своей подписью я подтверждаю, что вся информация, содержащаяся в Заявочной форме верна, и заявленный автомобиль соответствует требованиям безопасности для трофи-рейдов. Я принимаю все условия оплаты и условия моего участия в этом соревновании и обязуюсь выполнять все требования регламентирующих документов, а также принимаю на себя все риски и ответственность за возможные последствия своего участия в соревновании. Признаю право организаторов всех фото и видео материалов соревнования.

Участник _____ (подпись) _____ (Фамилия И. О.)

ЗАМЕЧАНИЯ ОРГАНИЗАТОРА