



## ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА КОМАНДНЫЙ ЗАЧЕТ

Кубок Республики Беларусь 2018 года  
по автомобильному кроссу, 20-21.10.2018 г. Витебск

НАИМЕНОВАНИЕ КОМАНДЫ				
Лицензия «К», №		Заявитель команды Лицензия (категория и №)		
Стартовый номер водителя				
Водитель (фамилия, имя)				
Город				
№ лицензии водителя				
Выдана НАФ				
Марка и модель а/м				
Дивизион				
<b>ЗАЯВЛЕНИЕ О ГАРАНТИЯХ, ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О СОГЛАСИИ</b>				
Своей подписью Представитель команды подтверждает, что вся информация, содержащаяся в Заявочной форме, верна, признает и полностью согласен с условиями оплаты и участия в этом соревновании.				
Представитель команды (фамилия, имя)	Подпись		Дата	