

Кубок Республики Беларусь 2018 года  
по автомобильному кроссу, 20-21.10.2018 г. 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 (дата прохождения медосмотра)			
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 \_\_\_\_\_ 2018 г.

Подпись водителя  \_\_\_\_\_

Главный судья-секретарь: \_\_\_\_\_  
(подпись)

Т.С.Хамлюк, судья НК

Секретарь: \_\_\_\_\_  
(подпись)

К.Ю.Щербина, судья по спорту