



29 апреля — 2 мая 2018г

БРАТИНА ТРОФИ

| | | | |
|---|-------------------|--|--|
| ДАТА ЗАЯВКИ | / / 2018г. | СТАРТОВЫЙ НОМЕР (заполняется секретариатом) | |
| | | Зачетная группа (заполняется секретариатом) | |
| ЗАЯВИТЕЛЬ | | №ЛИЦЕНЗИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ | |
| | ВОДИТЕЛЬ 1 | ВОДИТЕЛЬ 2 | |
| ФАМИЛИЯ | | | |
| ИМЯ | | | |
| ОТЧЕСТВО | | | |
| ДАТА РОЖДЕНИЯ | / / г. | / / г. | |
| КОНТАКТНЫЙ АДРЕС | | | |
| СПОРТИВНОЕ ЗВАНИЕ, РАЗРЯД | | | |
| КАТЕГОРИЯ И №ВОДИТЕЛЬСКО-ГО 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 ИС-ПОЛЬЗОВАНИЕ ВСЕХ ФОТО-, ВИДЕО- МАТЕРИАЛОВ СОРЕВНОВАНИЯ ДЛЯ ПРОПАГАНДЫ АВТОМОБИЛЬНОГО СПОРТА.

| | | |
|-------------------|--|--|
| ПОДПИСИ ВОДИТЕЛЕЙ | | |
|-------------------|--|--|

АВТОМОБИЛЬ

| | | | |
|-------------------------------|--|-----------------------|--|
| МАРКА / МОДЕЛЬ | | ГОС. НОМЕРНОЙ ЗНАК | |
| РЕГИСТРАЦИОННОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО | | РАЗМЕР КОЛЕС В ДЮЙМАХ | |
| №ТЕХНИЧЕСКОГО ПАСПОРТА | | КАТЕГОРИЯ | |
| ФИО ВЛАДЕЛЬЦА, АДРЕС | | | |

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О СОГЛАСИИ. Своей подписью я подтверждаю, что вся информация, содержащаяся в Заявочной форме верна, и заявленный автомобиль соответствует требованиям КиТТ. Я принимаю все условия оплаты и условия моего участия в этом соревновании. Признаю положения нормативных документов РАФ и обязуюсь строго соблюдать их.

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

Заполненную форму отправляем на адрес bratinatorphy@gmail.com

Далее заполняется организаторами.

| | | | |
|--------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Оплата стартового взноса | Оплата экологического взноса | Оплата залога за треклогеры | АПТЧЕКА/ ОГНЕТУШИТЕЛЬ |
| | | | |
| ШАДЕМЫ/ ЖИЛЕТЫ | КОРОЗАЩИТНАЯ СТРОПА | МЕД.СПРАВКА | СТРАХОВКА (ОМС) |
| | | | |
| Заявленная масса а/м | СООТВЕТСТВИЕ КЛАССУ | | |
| | | | |