



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 bratinatrophy@gmail.com

Далее заполняется организаторами.

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