



KARTA ZGŁOSZENIA

IV RUNDA DŁUGODYSTANSOWYCH SAMOCHODOWYCH MISTRZOSTW POLSKI
TOR "KIELCE" 01-02.06.2007 r.

Zgłoszenie prosimy przesyłać na adres:

AUTOMOBILKLUB KIELECKI
25 - 365 Kielce, ul. Słowackiego 16
tel./fax (0-41) 361 - 98 - 55, 56
e-mail: sport@automobilkclub.kielce.pl

Grupa _____

Klasa _____

Nr startowy _____

Termin zgłoszenia 18.05.2007 r.

ZGŁASZAJĄCY / ZESPÓŁ

Nazwa zespołu _____

Adres _____

Telefon _____

Fax _____

e-mail _____

Podpis _____

Potwierdzenie zgłaszającego _____

SPONSOR

Sponsor _____

licencja nr _____

1. KIEROWCA

Imię i Nazwisko _____

Adres _____

Tel./fax _____

Klub _____

Licencja nr _____

Podpis _____

3. KIEROWCA

Imię i Nazwisko _____

Adres _____

Tel./fax _____

Klub _____

Licencja nr _____

Podpis _____

2. KIEROWCA

Imię i Nazwisko _____

Adres _____

Tel./fax _____

Klub _____

Licencja nr _____

Podpis _____

4. KIEROWCA

Imię i Nazwisko _____

Adres _____

Tel./fax _____

Klub _____

Licencja nr _____

Podpis _____

SAMOCHÓD

Marka _____

Typ _____

Pojemność _____

Nr podwozia _____

Nr silnika _____

Nr homologacji _____

Ja, wyżej podpisany(a) stwierdzam, że Międzynarodowy Kodeks Sportowy FIA, Regulaminy Samochodowego Sportu Wyścigowego oraz Regulamin III Rundy Wyścigowych Samochodowych Mistrzostw Polski są mi znane i zobowiązuję się ich przestrzegać.

Jednocześnie deklaruję, że nie mam żadnych wątpliwości dotyczących ryzyka i niebezpieczeństwa związanego z wyścigami samochodowymi i w razie wypadku lub innych podobnych okoliczności wynikających z mojego udziału w tej imprezie, akceptuję pełną i absolutną odpowiedzialność, a także zobowiązuję się nie pociągać Organizatora do odpowiedzialności.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby organizowanej imprezy.