Приложение 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Чемпионат и Первенство, Кубок Челябинской области**  **по автомногоборью** | **зачетная группа** | **стартовый №** |
| Заявочная форма | |  |

Автомобиль: Модель -

Гос. номер -

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Пилот:*** | ***Фамилия*** | | | ***Имя*** | |
| ***Отчество*** | | | | |
| ***Дата рождения*** | | ***Спортивное звание (разряд)*** | | | |
| ***Адрес:*** | ***Город*** | | ***Улица*** | ***Дом*** | ***Кв.*** |
| ***Контактный телефон:*** | | ***E-mail:*** | | | |
| ***Команда*** | | | | | |
| ***Подпись*** | | | | | |

РСОО «ФАС» обеспечивает участников соревнований медицинским персоналом для контроля наличия у участников соревнований медицинских справок, подтверждающих состояние здоровья и возможность допуска спортсменов к соревнованиям, проведения перед соревнованиями и во время соревнований медицинских осмотров, оказания, в случае необходимости, скорой медицинской помощи.