|  |  |
| --- | --- |
| Зачётная группа  Областные соревнования по автомногоборью, 08.01.2024, оз. Калды | стартовый № |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ** | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВИТЕЛЬ** | | | | **АВТОМОБИЛЬ** | | | | | |
| Наименование: | | | | Марка: | | | | | |
| Лицензия Заявителя (ФИА, РАФ): | | | | Модель: | | | | | |
| Адрес по регистрации | Индекс: | | Страна: *Россия* | Гос. номер: | | | | | |
| Город: | |  | Номер мобильного датчика | | Служебные отметки | | | Паспортная длина: |
| E-mail: | |  |  | | |  |
| Телефон: | | | |  | | | | | |
| **ПИЛОТ** | | | |  | | | | | |
| Фамилия: | | | |  | | | | | |
| Имя: | | | |  | | | | | |
| Субъект РФ (область, край): | | | |  | | | | | |
| Дата рождения: | | Спорт. звание: | |  | | |  | | |
| Адрес по проживанию | Индекс: | | Страна: *Россия* |  |  | | |  | |
| Город: | |  |  | | |  | |
| ул. | | дом кв. |  | | |  | |
| Телефон:  E-mail: | | | |  | | | | | |
| Лицензия Пилота (ФИА, РАФ) | | | |  | | | | | |
| Подпись: | | | |  | | | | | |

**Согласие родителей (опекуна) для Пилотов до 18 лет:**

**Полис страхования от несчастных случаев**

**(сумма, сроки действия):**

**Допуск от врача на участие в соревнованиях:**

**Нижеподписавшийся признает положения нормативных документов РАФ и обязуется строго соблюдать их.**

**Подтверждает, что данные, указанные в заявке, правильные, а заявленный автомобиль соответствует требованиям ПАМ РАФ по автомобильному многоборью.**

**Подпись Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия (должность)**