|  |  |
| --- | --- |
| Зачётная группа**2 этап Чемпионата и Первенства, Кубка Челябинской области по автомногоборью**11.05.2024, г.Златоуст  | 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)**