|  |
| --- |
| **ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ** |
| Первенство города Тверипо автомобильному многоборью,посвященное Дню Россииг. Тверь 11 июня 2016 г. | Группа | Стартовый номер |
|  |  |
| **ЗАЯВИТЕЛЬ** |
| **Наименование (Ф.И.О.)** | **ЛИЦЕНЗИЯ РАФ** |
| **ВОДИТЕЛЬ** |
| ФАМИЛИЯ |  |
| ИМЯ |  |
| ОТЧЕСТВО |  |
| **ЛИЦЕНЗИЯ ВОДИТЕЛЯ РАФ** |  |
| Число, месяц, год рождения |  |
| Домашний адрес |  |
| В каком учебном учреждении обучаетесь(школа, класс, ВУЗ, факультет, курс, специальность)? |  |
| Занимаетесь ли Вы в спортивной автомобильной секции? В какой именно? Сколько лет? |  |
| Участие в соревнованиях или иных спортивно-массовых мероприятиях |  |
| Достигнутые успехи |  |

*Нижеподписавшийся признает положения нормативных документов РАФ и обязуется строго соблюдать их. Подтверждается, что данные, указанные в заявке правильные и заявленный автомобиль соответствует техническим требованиям РАФ и Регламента соревнований.*

*Разрешаю Организатору обработку своих персональных данных, указанных в Заявке.*

 Подпись Заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_