



Заявка на участие в Кубке РАФ по ралли на классических автомобилях

Название этапа: _____

Зачетная группа

	ЗАЯВИТЕЛЬ ENTRANT		1-й ВОДИТЕЛЬ FIRST DRIVER	2-й ВОДИТЕЛЬ CO-DRIVER
Название /фамилия, имя Entrant Name		Фамилия, имя Name		
Город, страна City/Country of location		Город, страна City/Country of location		
№ телефона для связи Telephone No.		Дата рождения Date of birth		
Адрес электронной почты E-mail address		Гражданство Nationality		
№ мобильного тел. Mobile Tel. No.		№ мобильного тел. Mobile Tel. No.		
№ лицензии Заявителя* Competitors licence No.*		№ лицензии Водителя* Driving licence No.*		
* - Не обязательно для участников зачета "ГРАНД ТУР" Not necessarily for the participants of the competition "GRAND TOUR"				
Пассажиры (возраст, если Passengers (age if the child)				
ДАННЫЕ АВТОМОБИЛЯ / DETAILS OF THE CAR				
Марка Make				
Модель Model				
Год выпуска Year of manufacture				
Заявочный взнос Entry Fee (Organisers' use only)				
ДЛЯ КОММЕНТАТОРА / FOR THE COMMENTATOR				
Просьба сообщить о себе любые интересные детали (об экипаже, автомобиле, хобби)				

ЗАЯВЛЕНИЕ О ГАРАНТИЯХ / DECLARATION OF INDEMNITY

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О СОГЛАСИИ / ACKNOWLEDGEMENT AND AGREEMENT

Своей подписью я подтверждаю, что вся информация, содержащаяся в данной Заявочной форме, верна. Я принимаю все условия оплаты и условия моего участия в этом соревновании.

By my signature I declare that all the information contained on the entry form is correct and that I acknowledge and agree in full to the terms and conditions and that I accept all the terms and conditions relating to my participation in this event.

Подпись Заявителя
Signature of Entrant

Подпись 1-го Водителя
Signature of 1st driver

Подпись 2-го Водителя
Signature of Co-driver

Пожалуйста, отправьте заполненную Заявочную форму по адресу: info@historic-racing.club	Дата / Date:	
	Дата приема	
	Подпись	