|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ЛИЧНО-КОМАНДНОЕ ПЕРВЕНСТВО** **по автомобильному многоборью ОСЕННЯЯ КОЛЕЯ-2024****ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА КОМАНДНЫЙ ЗАЧЕТ** | **лого.jpg** |
| **Стартовый номер*****(заполняется организатором)*** |  |  |  |  |  |
| **Название команды** |  |
| **Заявитель**  |  |
| **Город, наименование предприятия, организации** |  |
| **Контактная информация, адрес, телефон, e-mail**  |  |
|  | **1-й водитель** | **2-й водитель** | **3-й водитель** | **4-й водитель** | **5-й водитель** |
| **Фамилия** |  |  |  |  |  |
| **Имя** |  |  |  |  |  |
| **Отчество** |  |  |  |  |  |
| **Дата рождения** |  |  |  |  |  |
| **Должность** |  |  |  |  |  |
| **Водительское удостоверение** |  |  |  |  |  |
| **Стаж** |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О ГАРАНТИЯХ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О СОГЛАСИИ**Своей подписью каждый участник подтверждает, что вся информация, содержащаяся в Заявочной форме, верна. Каждый участник признает и полностью согласен с условиями оплаты и участия в этом соревновании. |
| **Подпись Участника (заявителя)**  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Медицинский осмотр |  | Страховка |  | Секретарь |  |

**ЗАЯВКУ ОТПРАВЛЯЕМ НА** **avtoak59@yandex.ru** **справочная информация по телефонам +79222445332, +79194513537**