|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **ЛИЧНО-КОМАНДНОЕ ПЕРВЕНСТВО**  **по автомобильному многоборью ОСЕННЯЯ КОЛЕЯ-2019**  **ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА КОМАНДНЫЙ ЗАЧЕТ** | | | | | |  | | |
| **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**](mailto:avtoak59@yandex.ru) **справочная информация по телефонам +79222445332, +79194513537**