**ПРИЛОЖЕНИЕ I Формы заявок на участие.**

**Заявочная форма Экипажа**

|  |
| --- |
| **ФАСПК1**  **Кубок Приволжского федерального округа****2015 года по джип-триалу** |
| **ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА** |
| **ЗАЯВИТЕЛЬ** |
| **Название (ФИО)** |  |
| **Страна, Город** |  |
| **Дата рождения**  |  |
| **№ лицензии** |  |
| **Кем выдана** |  |
| **№ тел., e-mail** |  |
| **ПЕРВЫЙ ВОДИТЕЛЬ** |
| **Фамилия, Имя** |  |
| **Страна, Город** |  |
| **Дата рождения**  |  |
| **№ лицензии** |  |
| **Кем выдана** |  |
| **№ тел., e-mail** |  |
| **ВТОРОЙ ВОДИТЕЛЬ** |
| **Фамилия, Имя** |  |
| **Страна, Город** |  |
| **Дата рождения**  |  |
| **№ лицензии** |  |
| **Кем выдана** |  |
| **№ тел., e-mail** |  |
| **АВТОМОБИЛЬ** |
| **МАРКА/МОДЕЛЬ** |  |
| **ГРУППА/ЗАЧЕТ** |  |
| **ОБЬЕМ ДВИГАТЕЛЯ**  |  |
| **№ ОМОЛОГАЦИИ** |  |

Своей подписью заявитель и водители подтверждают, что вся информация, содержащаяся в заявочной форме, верна. Заявитель признает и полностью согласен с условиями оплаты и принимает все условия участия в Кубке ПФО 2015 года по джип-триалу.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись Участника (Заявителя) |  | Дата подачи заявки |  |

Заявка на участие в Кубке ПФО подается один раз на любом из Этапов и сопровождается уплатой однократного заявочного взноса

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Административные проверки |  | Медицинский осмотр | Техническая инспекция |

**Заявочная форма Команды**

|  |
| --- |
| **ФАСПК1** **Кубок Приволжского федерального округа****2015 года по джип-триалу** |
| **ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА КОМАНДНЫЙ ЗАЧЕТ** |

**ПРОШУ ПРИНЯТЬ КОМАНДУ ДЛЯ УЧАСТИЯ В КОМАНДНОМ ЗАЧЕТЕ КУБКА ПРИВОЛЖСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ОКРУГА ПО ДЖИП-ТРИАЛУ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **НАИМЕНОВАНИЕ** | **НОМЕР ЛИЦЕНЗИИ** |
| **КОМАНДА** |  |  |
| **ЭКИПАЖИ** | **ФАМИЛИЯ, ИМЯ** | **НОМЕР ЛИЦЕНЗИИ** | **ПОДПИСЬ** | **ДАТА** |
|  | **ЗАЯВИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **1-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **2-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
|  | **ЗАЯВИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **1-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **2-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
|  | **ЗАЯВИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **1-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **2-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
|  | **ЗАЯВИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **1-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **2-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **ДОПОЛНЕНИЕ К ЗАЯВКЕ КОМАНДНОГО ЗАЧЕТА** |
| **ПРОШУ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ЗАЯВКИ СЛЕДУЮЩИЙ ЭКИПАЖ** |
|  | **ЗАЯВИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **1-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **2-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **ПРОШУ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ВКЛЮЧИТЬ ВЗАМЕН ИСКЛЮЧЕННОГО СЛЕДУЮЩИЙ ЭКИПАЖ** |
|  | **ЗАЯВИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **1-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |
| **2-Й ВОДИТЕЛЬ** |  |  |  |  |

Своей подписью заявитель и водители подтверждают, что вся информация, содержащаяся в заявочной форме, верна. Заявитель признает и полностью согласен с условиями оплаты и принимает все условия участия в Кубке ПФО 2015 года по джип-триалу.

|  |  |
| --- | --- |
| **РУКОВОДИТЕЛЬ КОМАНДЫ**  | **Фамилия, имя, отчество** |
| **КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН** |  |

Заявка на участие в Кубке подается один раз на любом из Этапов и сопровождается уплатой однократного заявочного взноса