



**1-ий етап Кубку
України з автокросу на
легкових автомобілях та
СКА „багі”**



**Змагання організовано у відповідності з вимогами Міжнародного Спортивного Кодексу ФІА та
Національного Спортивного Кодексу ФАУ**

**Дніпропетровський Обласний Автомобільний Клуб
м. Дніпропетровськ, вул. Набережна Перемоги, 26-Б,**



**бізнес-центр «КУБ»
тел.: +380 (67) 371 99 99
+380 (50) 362 09 09
e-mail: doak.fau@gmail.com**

стартовий №	клас/група/формула

(заповнює Секретаріат)

ЗАЯВКА НА УЧАСТЬ У ЗМАГАННІ

Учасник: (заповнює тільки
особа, яка має діючу ліцензію
представника)

Прізвище, ім`я/ назва _____ Номер ліцензії _____
Адреса, телефон _____
Команда _____

Водій:

Прізвище, ім`я _____ Номер ліцензії _____
Адреса, телефон _____
Ідентифікаційний код платника податку _____

Автомобіль:

1. Марка, модель _____ 2. Рік випуску _____
3. Клас, група, формула _____ 4. Об`єм двигуна _____
5. Номер омологаційної карти ФІА/
сертифікаційної форми ФАУ _____ 6. Номер технічного паспорту ФАУ _____
7. Власник за технічним паспортом _____

Особи, що підписалися, визнають положення Регламенту Чемпіонату та Індивідуального Регламенту цих змагань і зобов`язуються суворо дотримуватись їх. Вони підтверджують, що відомості, включені у заявку відповідають дійсності і що автомобіль відповідає вимогам Індивідуального Регламенту. **Водій та учасник добровільно погоджуються взяти участь у змаганні на трасі (спортивному об`єкті) станом на _____ 2015р.)**

Підпис володаря ліцензії учасника _____ Підпис водія _____

“ ____ ” _____ 2015 рік



**1-ий етап Кубку
України з автокросу на
легкових автомобілях та
СКА „багі”**



**Змагання організовано у відповідності з вимогами Міжнародного Спортивного Кодексу ФІА та
Національного Спортивного Кодексу ФАУ**

**Дніпропетровський Обласний Автомобільний Клуб
м. Дніпропетровськ, вул. Набережна Перемоги, 26-Б,
бізнес-центр «КУБ»**



**тел.: +380 (67) 371 99 99
+380 (50) 362 09 09
e-mail: doak.fau@gmail.com**

КОМАНДНА ЗАЯВКА НА УЧАСТЬ У ЗМАГАННІ

Назва Команди _____

Номер ліцензії учасника _____

Власник _____

Адреса _____

Прізвище, ім`я учасника _____

Номер ліцензії учасника _____

Водії

№ п/п	Прізвище, ім`я	Номер ліцензії	Клас, група, формула	Стартовий №	Підпис водія

М.П.

Підпис володаря ліцензії учасника _____