|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Республиканское соревнование 2020 года  по картингу «Серия ДОСААФ» | | | | | |
| *ИНДИВИДУАЛЬНАЯ*  *ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА* | | | | СТ. № | | | КЛАСС | |
|  | | |  | |
| ЗАЯВИТЕЛЬ/COMPETITOR | | | | | | | | |
| Фамилия, имя | |  | | | | | | |
| Лицензия Заявителя | |  | | | | | | |
| Контактный телефон | |  | | | | | | |
| ВОДИТЕЛЬ | | | | | | | | |
| Фамилия, имя | |  | | | | | | |
| Лицензия водителя | |  | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | | | |
| Домашний адрес | |  | | | | | | |
| Контактный телефон | |  | | | | | | |
| Спортивный разряд | |  | | | | | | |
| Организация | |  | | | | | | |
| Лицензия команды | |  | | | | | | |
| Медицинская справка | | Дата выдачи | | | |  | | |
| Действительна до | | | |  | | |
| Страховой полис | | Компания | | | |  | | |
| Серия № | | | |  | | |
| Действителен до | | | |  | | |
| Сумма страхования | | | |  | | |
| ФИО тренера | |  | | | | | | |
| ФИО механика | |  | | | | | | |
| **Заявление о гарантиях / Подтверждение о согласии** | | | | | | | | |
| Сведения, указанные в заявочной форме верны. Условия проведения соревнования принимаю. Несу полную ответственность за заявленного Водителя. С мерами безопасности при проведении соревнования ознакомлен. Всю ответственность беру на себя. | | | | | | | | |
| 1 и 2 этапы Серии ДОСААФ | | | | | | | | |
| Дата |  | | | | Подпись Заявителя | | |  |
| Настоящим подпись Заявителя удостоверяем | | | | | | | | |
| Секретарь |  | | | | Главный судья-секретарь | | |  |
| 3 и 4 этапы Серии ДОСААФ | | | | | | | | |
| Дата |  | | | | Подпись Заявителя | | |  |
| Настоящим подпись Заявителя удостоверяем | | | | | | | | |
| Секретарь |  | | | | Главный судья-секретарь | | |  |
| 5 и 6 этапы Серии ДОСААФ | | | | | | | | |
| Дата |  | | | | Подпись Заявителя | | |  |
| Настоящим подпись Заявителя удостоверяем | | | | | | | | |
| Секретарь |  | | | | Главный судья-секретарь | | |  |