

Přihlašovací formulář

Fichtlcup licomělice 2017

Závodní tým – Originál --- Speciál *

Jméno týmu
Číslo motoru **
Číslo týmu ***
Kontakt (tel. nebo e-mail).....

1. Závodník

Jméno a Příjmení.....
Místo bydliště
Datum narození

2. Závodník

Jméno a Příjmení.....
Místo bydliště
Datum narození

3. Závodník

Jméno a Příjmení.....
Místo bydliště
Datum narození

Tímto dokumentem tým potvrzuje že byl seznámen s pravidly soutěže a souhlasí s nimi
Prohlašuji, že souhlasím s tím, že mé osobní údaje, které jsem poskytl v přihlášce, mohou být
organizátorem závodu SDH Licomělice zpracovávány a uchovávány za účelem organizace a
propagace závodu Fichtlcup Licomělice s tím, že tento souhlas platí po dobu deseti let.

Dnev

Podpisy závodníku

* zakroužkuj tu kategorii kterou jedeš tu druhou škrtni

**číslo motoru nebo jakékoli jiné označení na motoru vyplní při přejímce technik

*** číslo týmu vyplňuje pořadatel při registraci