



ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА
КОМАНДНЫЙ ЗАЧЕТ

КУБОК РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ 2019 года
ПО ДРИФТИНГУ
18-19.05.2019, г. Могилев

НАИМЕНОВАНИЕ КОМАНДЫ					
Лицензия «К», №		Заявитель команды Лицензия (категория и №)			
Стартовый номер водителя	X	X			
Водитель (фамилия, имя)	X	X			
Страна, Город	X	X			
№ лицензии водителя	X	X			
Выдана НАФ	X	X			
Марка и модель а/м	X	X			
ЗАЯВЛЕНИЕ О ГАРАНТИЯХ, ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О СОГЛАСИИ					
Своей подписью Представитель команды подтверждает, что вся информация, содержащаяся в Заявочной форме, верна, признает и полностью согласен с условиями оплаты и участия в этом соревновании.					
Представитель команды (фамилия, имя)	Подпись			Дата	