

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Личный Кубок Вологодской области – 2019** **по кантри-кроссу на мотоциклах**14 декабря 2019 г. д. Мягрино, Вологодский район *наименование соревнований, дата и место проведения* |  |
| *Группа* | *Стартовый номер* |
|  |
| **Заявка на участие в соревнованиях** |
| Фамилия: |  | Имя: |  |
| Отчество: |  |
| **ВЫБРАТЬ!!!**🗹Лицензия МФР / регионального отделения МФР(тип, №): | ☐ | **Годовая на 2019 год:** Категория «», №  | Спортивное звание, разряд |
|  |
| ☐ | **Разовая (только на текущее мероприятие):**Категория « С », № б/н | № удостоверения (МСМК, МС, КМС) |
|  |
| Дата рождения |  |  |  |  |
| Число | Месяц | Год | Гражданство |
| Город (край, область, район): |  |
| Команда: |  | Номер регистрационного свидетельства |
|  |
| мотоцикл / квадроцикл (1) |  |  |  |  |
| мотоцикл / квадроцикл(2) |  |  |  |  |
|  | Марка | № рамы | Год выпуска |  |
| Тренер |  |  |  |
| Фамилия | Имя | Отчество |
| Механик |  |  |  |
| Фамилия | Имя | Отчество |
| **Страховой полис** | Серия, номер: |  | **Срок действия:** |  |
| Кем выдан: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Мед. Допуск (квалификационная зачетная книжка), срок действия:** |  |
| Паспорт (Свидетельствоо рождении): | Серия; №: |  |
| Кем и когда выдан (но): |  |
| ИНН: |  |
| Пенсионное страховое свидетельство: |  |
| Домашний адрес | Индекс: |  | Субъект РФ, город (край, область, район) |  |
| Улица: |  |
| Дом, кв.: |  |
| Телефон: |  | e-mail: |  |

*Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса, Устава МФР, Правил соревнований (мотоциклетный спорт), других нормативных документов МФР и дополнений к ним и обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что данные, указанные мною в заявке соответствуют действительности, обладаю действующим страховым полисом страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и медицинским допуском. Заявленная спортивная техника соответствуют техническим требованиям. Освобождаю Организатора от ответственности за возможные убытки и ущерб, нанесенные мне, моему здоровью и моему имуществу во время соревнований, а также за ущерб и убытки, нанесенные мною третьим лицам и их имуществу. Обязуюсь не предъявлять МФР, ВКС, ГСК, Организатору соревнований претензий в связи с возможным прямым или косвенным ущербом, который может быть нанесен мне во время соревнований и тренировок, а также по поводу публикаций о соревновании в средствах массовой информации. Я даю свое разрешение на обработку персональных данных в соответствии с законом 152-фз.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | Подпись заявителя: |  | ( |  | ) |

 Фамилия, инициалы