



	Чемпионат и Первенство Вологодской области – 2017 г. по кантри-кроссу на мотоциклах		
Класс (группа)	27 мая 2017 г. <i>Наименование соревнований, дата и место проведения</i>	д. Мягрино, Вологодский р-н	Стартовый номер

Заявка на участие в соревнованиях				
Фамилия:			Имя:	
Отчество:				
Лицензия МФР (тип, №):			Спортивное звание, разряд	
			№ удостоверения (МСМК, МС, КМС)	
Дата рождения	Число	Месяц	Год	Гражданство
	Город (край, область, район):			
Команда:				Номер регистрационного свидетельства
мотоцикл (1)				
мотоцикл (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 (Свидетельство о 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 МФР и Правил соревнований (мотокросс-суперкросс), других нормативных документов МФР и обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что данные, указанные мною в заявке соответствуют действительности. Заявленная спортивная техника соответствует 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 Организатору претензий по поводу публикации 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