

AUTOMOBILKLUB MAZURSKI

(Wypełnia organizator)

ZGŁOSZENIE na	
	(wpisać nazwę imprezy)

DANE DOTYCZĄCE ZAŁOGI:

	KIEROWCA	PILOT
--	----------	-------

Imię
 Nazwisko
 Data urodzenia
 Ulica
 Kod pocztowy
 Miejscowość
 Nr telefonu
 E-mail
 Licencja
 Przynal. klubowa
 Nr prawa jazdy

DANE DOTYCZĄCE POJAZDU:

Marka
 Model
 Rok produkcji
 Nr podwozia
 Ubezpieczyciel
 OC i NW

Nr rejestracyjny
 Pojemność (ccm)

KLASA

Numer Polisy
 OC i NW

Przez fakt podpisania niniejszego zgłoszenia zawodnik oraz członkowie jego ekipy przyjmują bez zastrzeżeń przepisy regulaminu ramowego i szczegółowego oraz wszystkich załączników i uzupełnień do imprez KJS i uznają za jedyne władze sportowe ustalone przez GKSS PZM. Zawodnicy oświadczają, że biorą udział w imprezie na własne ryzyko, przejmują na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe z ich winy szkody a tym samym zrzekają się wszelkich roszczeń w stosunku do organizatora. Kierowca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie OC i NW.

PODPISY CZŁONKÓW ZAŁOGI:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Podpis kierowcy		Podpis pilota

WPISOWE*: Przelew	<input type="checkbox"/>	(potwierdzenie przelewu należy przysłać faxem lub mailem oraz okazać oryginał w czasie odbioru administracyjnego)	Kwota: PLN
	<input type="checkbox"/>		
Wpłata w kasie Automobilklubu	<input type="checkbox"/>		Kwota wpisowego
		Numer KP Pieczętka Automobilklubu	

(*) Postawić znak X w jednym z okienek