|  |  |
| --- | --- |
| КУБОК МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИПО КОЛЬЦЕВЫМ ГОНКАМ**“ADM Endurance Series 2019”** | Стартовый № |
| ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ | ЗАЧЕТНАЯ ГРУППА |
| УЧАСТНИК (ЗАЯВИТЕЛЬ) | АВТОМОБИЛЬ |
| Наименование организации или Ф.И.О. | Марка/модель: |  |
| Адрес | Индекс | Страна | Подготовка по |  |
| Город, улица, дом: | № СТП |  |
| Мощность |  |
| Телефон / E-Mail: | № датчика СЭХ |  |
| ПЕРВЫЙ ПИЛОТ (КАПИТАН) | ВТОРОЙ ПИЛОТ |
| Фамилия |  | Фамилия |  |
| Имя |  | Имя |  |
| Отчество |  | Отчество |  |
| Дата рождения |  | Дата рождения |  |
| Телефон |  | Телефон |  |
| E-Mail |  | E-Mail |  |
| Лицензия Пилота: | Лицензия Пилота: |
| ASN и № |  | ASN и № |  |
| Действ. до |  | Действ. до |  |
| Подпись | Подпись |
| ТРЕТИЙ ПИЛОТ | ЧЕТВЕРТЫЙ ПИЛОТ |
| Фамилия |  | Фамилия |  |
| Имя |  | Имя |  |
| Отчество |  | Отчество |  |
| Дата рождения |  | Дата рождения |  |
| Телефон |  | Телефон |  |
| E­Mail |  | E­Mail |  |
| Лицензия Пилота: | Лицензия Пилота: |
| ASN и № |  | ASN и № |  |
| Действ. до |  | Действ. до |  |
| Подпись | Подпись |
| ПРЕДСТАВИТЕЛЬ УЧАСТНИКА |
| Ф.И.О. |  |
| Адрес |  |
| Тел., E-mail |  |
| СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ |
| Название |  |
| Количество автомобилей в Паддоке |  |
| Количество людей (Водители+персонал) |  |

Нижеподписавшийся признает положения нормативных документов РАФ и Соревнования и обязуется строго соблюдать их.

Подтверждается, что данные, указанные в заявке, верны и что заявленный автомобиль соответствует Техническим требованиям.

Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 м.п. Ф.И.О. должность