



	І этап Открытого личного Кубка Вологодского района – 2017 г. по кантри-кроссу на мотоциклах		
Класс (группа)	2 сентября 2017 г. <i>Наименование соревнований, дата и место проведения</i>	д. Мярино, 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 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