

Klasa:
Class

Nr start.:
Starting No

Klub:
Club

ZGŁOSZENIE/ ENTRY FORM Enduro*/ cross country */

.....
Nazwa imprezy Nr / IMN

.....
miejsowość/place of event

.....
data / date

Dane zawodnika / Rider

.....
Nazwisko / Surname

.....
Imię/ First name

.....
data ur. / Date of birth

Przez kogo wydana licencja :
Licence issued by:

PZM
UEM
FIM

.....
typ i Nr lic/ type and No of licence.

.....
Federacja / FMN

Adres/ Address
kod /Postal code

.....
miasto / place of residence

.....
ulica / street

.....
Kraj /Country

.....
tel. / fax

.....
Grupa krwi / Blood

Sponsor

.....
Pełna nazwa sponsora / Official sponsor's name

.....
skrót / short name

.....
Adres / Address

.....
Nr licencji / Licence's no

Motocykl / Motorcycle

Poj.silnika/ engine's capacity

marka/make

 2 - suw / 2 -stroke
 4 - suw / 4 - stroke

.....
ilość cylindrów /No of cylinders

.....
średnica cylindra /bore

.....
skok tłoka / stroke

.....
nr ramy / frame's no

Oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów. W związku z moim uczestnictwem przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do organizatora. Oświadczam, że znany jest mi regulamin sportu motocyklowego oraz regulacje tego typu obowiązujące w Polsce. Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich tych zasad i regulaminu bez żadnego wyjątku, jak również regulaminu zawodów, a także instrukcji i decyzji kierownictwa zawodów. Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do potrzeby enduro / cross country /.

Zawodnika będzie reprezentować kierownik ekipy kol.

..... data
Miejscowość /place data/ date

.....
Podpis zawodnika / rider's signature

Pieczęć Klubu
Wyrażamy zgodę na start naszego zawodnika
stamp of FMN or Club

* - niepotrzebne skreślić