



FORMULARZ ZGŁOSZENIA

- 1 TRENING KJS 2019 -

Konkursowa Jazda Samochodem na czas

--- PROSZ WYPEŁNI CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI ---

Klasa:	Nr startowy:
--------	--------------

	KIEROWCA	PILOT
IMI I NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA		
TELEFON (obowi zkowo)		
ADRES E-MAIL (obowi zkowo)		
NR PRAWA JAZDY		

DANE SAMOCHODU

MARKA	
MODEL	
ROK PRODUKCJI	
NR REJESTRACYJNY	
NR VIN	
POJEMNO C	
NR I NAZWA POLISY OC	
NR I NAZWA POLISY NNW/ SPORT	

Ja, ni ej podpisany na formularzu zgłoszenia o wiadcza, i :

- zawarłem w nim tylko prawdziwe informacje
- zapoznałem si z regulaminem "1 TRENING KJS 2019", która odbywa si w dniu 03.02.2019r. I w pełni go akceptuj
- Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NNW Sport
- Bior udział w konkursie na własne ryzyko i własn odpowiedzialno , b d c w wiadomym natury zawodów oraz bior odpowiedzialno za szkody (równie osobowe i zdrowotne dotycz ce osób trzecich) wynikaj ce z mojego udziału w konkursie, a wszelkie straty jakie sporz dz pokryje z własnych rodków
- organizator poinformował mnie o niebezpiecze stwie zwi zany z udziałem w konkursie
- wzwi zkuz moim udziałem w konkursie, „1 TRENING KJS 2019” nieb d ro cił adnych praw stosunku do organizatorów konkursu w trakcie i jego trwania i po jego zako czeniu w ka dym przypadku.

.....
kierowca

.....
pilot