



**Formularz zgłoszenia
„2 KJS Gminy Zagrodno”
04.10.2020**

Klasa	Nr. Startowy

	Kierowca	Pilot
Imię Nazwisko		
Adres zamieszkania		
Telefon		
Adres E-mail		
Nr. prawa jazdy		-----

Dane samochodu:

Marka	
Model	
Rok produkcji	
Nr. Rejestracyjny	
Nr. VIN	
Pojemność	
Nr. i nazwa polisy OC	
Nr. i nazwa polisy NNW/NNW Sport	

Ja, niżej podpisany na formularzu zgłoszenia oświadczam, iż :

a) zawarłem w nim tylko prawdziwe informacje

b) zapoznałem się z regulaminem " 2 KJS Gminy Zagrodno" , który odbywa się w dniu 04.10.2020r. I w pełni go akceptuję

c) Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NNW Sport

d) Biorę udział w konkursie na własne ryzyko i własną odpowiedzialność, będąc w świadomym natury zawodów oraz biorę odpowiedzialność za szkody (również osobowe i zdrowotne dotyczące osób trzecich) wynikające z mojego udziału w konkursie, a wszelkie straty jakie sporządzą pokryje z własnych środków

e) organizator poinformował mnie o niebezpieczeństwie związanym z udziałem w konkursie

f)w związku z moim udziałem w konkursie „2 KJS Gminy Zagrodno” nie będę rościł żadnych praw w stosunku do organizatorów konkursu w trakcie i jego trwania i po jego zakończeniu w każdym przypadku.

.....
kierowca

.....
pilot