



МОТОЦИКЛЕТНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

КОМИССИЯ МОТОКРОССА МФКК

класс мотоцикла

стартовый номер

Наименование соревнований

место проведения

дата проведения

Заявка участника

1. Ф.И.О. _____;
2. Спортивное звание (разряд) _____; 3. Тип и № лицензии: _____;
4. Клуб (организация): _____;
5. Дата рождения (число, месяц, год): _____;
6. Домашний адрес (полностью): _____;
7. Телефон: _____;
8. Паспорт (свидетельство о рождении): серия _____ № _____; кем и когда выдан (о): _____;
9. Страховой полис: серия _____ № _____; кем выдан: _____; срок действия: _____;
10. Мед. справка (физ. диспансер), действительна по: _____;
11. ИНН: _____; 12. Пенсионное страховое свидетельство: _____;
13. Марка (фирма) мотоцикла (ов): 1) _____ № шасси: _____; 2) _____ № шасси: _____;
14. Тренер (Ф.И.О.) _____;
15. Механик (Ф.И.О.) _____;

Правила соревнований, положение и регламент о данных соревнованиях мне известны, обязуюсь их выполнять.

Дата _____

Подпись _____