



PŘIHLÁŠKA AUTOCROSS 2018

MÍSTO: NOVÁ PAKA (CZE)

DATUM: 11.5. - 13.5.2018

POŘADATEL

Jméno: **Auto klub v AČR Nová Paka**

Adresa: **Štikov 122**

509 01 NOVÁ PAKA

Tel: **+420 602 256 228**

E-mail: **autoklubnp@seznam.cz**

DATUM UZÁVĚRKY PŘIHLÁŠEK

Přihláška musí být odeslána pořadateli:

**nejpozději 14 dnů před konáním
podniku.**

SOUTĚŽÍCÍ

Jméno:

Národnost:

Adresa:

Tel:

Fax:

E-mail:

Divize:

Start. číslo:

Číslo licencí:

Soutěžící:

Jezdec:

Podpis

Soutěžící:

Jezdec:

Datum:

JEZDEC

Jméno:

Datum narození:

Národnost:

Adresa:

Tel:

Fax:

E-mail:

Značka Model cc hp

Číslo homologace FIA Číslo sport. průkazu

Turbo Ano **4x4** Ano **Váha** kg
 Ne

Podepsaní stvrzují, že uvedené údaje jsou pravdivé, že jsou jim známa ustanovení Standardních propozic Mezinárodního mistrovství ČR a že se podrobují MSŘ - FIA, NSŘ, zvláštním ustanovením, jakož i eventuálně vydaným prováděcím ustanovením.