



PŘIHLÁŠKA AUTOCROSS 2019

MÍSTO: NOVÁ PAKA (CZE)

DATUM: 24.5. - 26.5.2019

POŘADATEL

Jméno: **Auto klub v AČR Nová Paka**

Adresa: **Štikov 122**

509 01 NOVÁ PAKA

Tel: **+420 605 849 706**

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

DATUM UZAVĚRKY 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.