

ЗАЯВКА НА ОЗНАЙОМЛЕННЯ

RECONNAISSANCE FORM

Відправити за адресою:

Send to E-mail:

torond@gmail.com

**ЕКІПАЖ /
CREW №**

	ПРЕДСТАВНИК REPRESENTATIVE	ПІЛОТ 1 ST DRIVER	ШТУРМАН 2 ND DRIVER
КОМАНДА TEAM NAME			
ІМ'Я FIRST NAME			
ПРИЗВИЩЕ SURNAME			
ДАТА НАРОДЖЕННЯ DATE OF BIRTH			
ЕЛЕКТРОННА ПОШТА E-MAIL			
МОБІЛЬНИЙ ТЕЛЕФОН MOBILE PHONE			
СПОРТИВНА ЛІЦЕНЗІЯ COMPETITOR LICENCE			
ВИДАНА ASN ISSUED BY ASN			
ВОДІЙСЬКА ЛІЦЕНЗІЯ DRIVING LICENCE			

ВІДОМОСТІ ПРО АВТО / DETAILS OF THE CAR

МАРКА MAKE		ОБ'ЄМ ДВИГУНА CYLINDER CAPACITY	
МОДЕЛЬ MODEL		ТИП ПРИВОДУ DRIVE	
РІК ВИПУСКУ YEAR		РЕЄСТРАЦІЙНИЙ № REGISTRATION №	
КОЛІР COLOR		КРАЇНА РЕЄСТРАЦІЇ COUNTRY OF REGISTR.	

Своїми підписами ми підтверджуємо те, що розуміємо правила ознайомлення та будемо виконувати їх згідно з Регламентом.
With our signatures we confirm that we understand the reconnaissance rules and we will follow them according to Regulations.

ПРЕДСТАВНИК /
REPRESENTATIVE

ПІЛОТ / 1ST DRIVER

ШТУРМАН / 2ND DRIVER

.....

.....

.....