



AUTOMOBILKLUB POLSKI

00-834 Warszawa, Ul. Pańska 85, tel. 652-81-16 tel./fax. 652-81-23

e-mail: kjs@ak-polski.org.pl

Konto: IV oddział KB SA w Warszawie Pl. Powstańców Warszawy 2

00-030 Warszawa Numer konta: 90-1500-1777-1217-7001-1130-0000

NR STARTOWY

(Wypełnia organizator)

ZGŁOSZENIE na

(wpisać nazwę imprezy)

DANE DOTYCZĄCE ZAŁOGI:

	KIEROWCA	PILOT
Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		
Ulica		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Nr telefonu		
E-mail		
Licencja		
Przynal. klubowa		
Nr prawa jazdy		

DANE DOTYCZĄCE POJAZDU:

Marka		Nr rejestracyjny	
Model		Pojemność (ccm)	
Rok produkcji		KLASA	
Nr podwozia			
Ubezpieczenie OC i NW		Numer Polisy OC i NW	

Przez fakt podpisania niniejszego zgłoszenia zawodnik oraz członkowie jego ekipy przyjmują bez zastrzeżeń przepisy regulaminu ramowego i szczegółowego oraz wszystkich załączników i uzupełnień do imprez KJS i uznają za jedyne władze sportowe ustalone przez GKSS PZM. Zawodnicy oświadczają, że biorą udział w imprezie na własne ryzyko, przejmują na siebie pełną odpowiedzialność za powstałe z ich winy szkody a tym samym zrzekają się wszelkich roszczeń w stosunku do organizatora. Kierowca oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie OC i NW.

PODPISY CZŁONKÓW ZAŁOGI:

Podpis kierowcy

Podpis pilota

WPISOWE*:

Przelew

(potwierdzenie przelewu należy przysłać faxem lub mailem oraz okazać oryginał w czasie odbioru administracyjnego)

Wpłata w kasie
Automobilklubu
Polski

Numer KP

Pieczętka Automobilklubu

Kwota:

PLN

Kwota wpisowego

(*) Postawić znak X w jednym z okienek