|  |
| --- |
| Numer startowy |

|  |
| --- |
| **IV runda Mistrzostw Okręgu Rzeszowskiego**  **RAJD LASOWIAK**  **STALOWA WOLA, 18-06-2017** |

****

|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE INDYWIDUALNE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KIEROWCA** | **PILOT** |
| Nazwisko | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Imię | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Data urodzenia | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Adres | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Kod pocztowy | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Telefon kontaktowy | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| E-mail | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Przynależność klubowa | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Stopień i Nr licencji  (jeżeli dotyczy) | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Wydana przez | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Nr prawa jazdy | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |
| Kraj wydania | |  | | --- | |  | | |  | | --- | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Polisa** | | |
| **Ubezpieczenie**  **OC, NW** | Nazwa ubezpieczyciela   |  | | --- | |  | | Nr polisy   |  | | --- | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE SAMOCHODU** | | | | | | |
| Marka | |  | | --- | |  | | Nr rejestracyjny | |  | | --- | |  | | | | |
| Typ | |  | | --- | |  | | Nr podwozia/nadwozia | |  | | --- | |  | | | | |
| Rok produkcji | |  | | --- | |  | | Pojemność skokowa | |  | | --- | |  | | | | |
| Klasa | |  | | --- | |  | | Turbo | TAK |  | NIE |  |
| Kraj rejestracji | |  | | --- | |  | | Przeliczeniowa pojemność skokowa | |  | | --- | |  | | | | |

|  |
| --- |
| **WPISOWE** |

Aby zgłoszenie było ważne należy do niego dołączyć potwierdzenie wpłaty właściwej kwoty na konto organizatora

tj. przekaz bankowy, potwierdzenie przelewu bankowego itp.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **WYSOKOŚĆ WPISOWEGO W TERMINIE** | **TERMIN I:**  **od 04.06.2017, 00h:00**  **do 14.06.2017, 24h:00** | | | **TERMIN II:**  **od 15.06.2017, 00h:00**  **do 18.06.2017, 08h:30** | | |
| Dla uczestników zrzeszonych  w klubach PZM | **150,00 PLN** | |  | **200,00 PLN** | |  |
| Dla pozostałych uczestników | **200,00 PLN** | |  | **250,00 PLN** | |  |
| **OŚWIADCZENIE** | | | | | | |
| Złożenie podpisu na formularzu zgłoszeniowym oznacza, że uczestnik oraz wszyscy członkowie ekipy przyjmują samym bez zastrzeżeń przepisy **Regulaminu Ramowego KJS na 2016, Regulaminu Ramowego Mistrzostw Okręgu Rzeszowskiego oraz Regulaminu Uzupełniającego,** jak i wszystkich załączników i uzupełnień do imprez KJS i uznają jako jedyne władze te, które zostały ustalone przez **OKSS PZM w Rzeszowie**.  Jednocześnie uczestnicy oświadczają, iż 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 samochód zgłoszony do udziału w imprezie jest sprawny, posiada aktualne badanie techniczne, ubezpieczenie  NNW i OC, oraz że wszystkie powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym, pod rygorem wykluczenia  - że nie posiada licencji kierowcy w rozumieniu regulaminów sportowych PZM - **/ nie dotyczy klasy Gość/** | | | | | | |
| Data i miejsce   |  | | --- | |  | | Podpis Kierowcy   |  | | --- | |  | | | | Podpis Pilota   |  | | --- | |  | | | |
| **Dane do wystawienia rachunku lub KP** | | | | | | |
| Imię Nazwisko lub Nazwa Firmy | | |  | | --- | |  | | | | | |
| Ulica, Nr | | |  | | --- | |  | | | | | |
| Kod pocztowy | | |  | | --- | |  | | | | | |
| Miejscowość | | |  | | --- | |  | | | | | |
| NIP | | |  | | --- | |  | | | | | |
| Potwierdzenie wpłaty | | Załączam kopię potwierdzenia wpłaty | | |  | |