|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Зачет КР |  |  |
| Зачет УрФО |  |
|  | Укажите название зачета | | Ст. номер  (будет присвоен организатором) |

**ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА**

Заявочную форму выслать вместе с копиями документов по электронной почте [chelraf@inbox.ru](mailto:chelraf@inbox.ru)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель** | | | | | **Экипаж** | | | **1-й пилот** | | | | **2-й пилот** | |
| Название/Фамилия, Имя | |  | | | Фамилия, Имя (полностью) | | |  | | | |  | |
| Город | | |  | | | |  | |
| Город | |  | | | Дата рождения | | |  | | | |  | |
| Представитель ФИО | |  | | | Гражданство | | |  | | | |  | |
| № мобильного телефона | |  | | | № мобильного телефона | | |  | | | |  | |
| № лицензии | |  | | | № лицензии | | |  | | | |  | |
| E-mail | |  | | | Спортивный разряд или звание | | |  | | | |  | |
| Согласие на размещение рекламы организатора (Да/нет) | |  | | | Приоритет | | |  | | | |  | |
| **ДАННЫЕ СПОРТИВНОГО АВТОМОБИЛЯ** | | | | | | | | | | | | | |
| Марка, модель |  | | | | | | | | Объем двигателя | | | |  |
| Гос. номер |  | | | Год выпуска | | |  | | Группа подготовки | | | |  |
| **ДАННЫЕ АВТОМОБИЛЕЙ СОПРОВОЖДЕНИЯ** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Марка, модель | | | | Гос.номер | | | | Цвет | | | |
| Автомобиль ознакомления | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Автомобиль сервиса | |  | | | |  | | | |  | | | |
| Автомобиль представителя | |  | | | |  | | | |  | | | |
| **КОНТАКТЫ СОПРОВОЖДАЮЩИХ ЛИЦ** | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя | | | Телефон | | | Фамилия, Имя | | | | | Телефон | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |
| **Предпочтительное время прохождения** | | | | | | ***АП*** | | | | | ***ТИ*** | | |
| **Укажите экипажи, с которыми у вас общий автомобиль сервиса и/или бригада механиков, это поможет составить удобное расписание Технических проверок и расположение в парке сервиса** | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, Имя первого пилота | | | Фамилия, Имя первого пилота | | | Фамилия, Имя первого пилота | | | | | Фамилия, Имя первого пилота | | |
|  | | |  | | |  | | | | |  | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ГАРАНТИЯХ И СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Своей подписью я подтверждаю, что вся информация, содержащаяся в Заявочной форме верна. Я принимаю все условия оплаты и условия моего участия в этом соревновании.

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", в целях подведения спортивных результатов, даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, моих персональных данных: фамилия, имя, псевдоним, дата рождения, пол, контактный телефон. Мои персональные данные могут быть внесены в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные регламентирующими документами.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Печать ASN \* |  | Подпись Заявителя |  | Подпись 1-го Водителя |  | Подпись 2-го Водителя |

\*Или письмо-поручительство от ASN участника с одобрением участия (только для иностранных участников)

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |

**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ МЕДИАСЛУЖБЫ**

1. Охарактеризуйте ваш экипаж несколькими словами.
2. Какие достижения были в этом сезоне: победы, подиумы
3. Как начинали карьеру в автоспорте, с чего начали и где тренировались?

4. Были ли у вас забавные/смешные истории связанные с автоспортом?

|  |  |
| --- | --- |
| Разрешите нам давать ваши контакты фото- и видео- операторам, чтобы они могли предложить вам отснятые материалы после ралли? | ДА / НЕТ |