|  |  |
| --- | --- |
|  | Ненужное зачеркните или удалите |
| чемпионат России**максимум 3 экипажа** | чемпионат УрФО **максимум 5 экипажей** |
|  |

**ЗАЯВОЧНАЯ ФОРМА КОМАНДНОГО ЗАЧЕТА**

Заявочную форму выслать вместе с копиями документов по электронной почте chelraf@inbox.ru

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1-й ЭКИПАЖ** | **2-й ЭКИПАЖ** | **3-й ЭКИПАЖ** | **4-й ЭКИПАЖ** | **5-й ЭКИПАЖ** |
|  | Для чемпионата УрФО максимум 5 экипажей |
|  | Для Кубка России максимум 3 экипажа |  |  |
| Стартовый номер экипажа*(можете не заполнять)* |  |  |  |  |  |
| Название команды |  |
| Заявитель  |  |
| Город |  |  |  |  |  |
| № лицензии заявителя |  |  |  |  |  |
| Выдана федерацией |  |  |  |  |  |
| 1-й пилот |  |  |  |  |  |
| Город |  |  |  |  |  |
| № лицензии  |  |  |  |  |  |
| Выдана федерацией |  |  |  |  |  |
| 2-й пилот |  |  |  |  |  |
| Город |  |  |  |  |  |
| № лицензии  |  |  |  |  |  |
| Выдана федерацией |  |  |  |  |  |
| Зачет |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ О ГАРАНТИЯХ****ПОДТВЕРЖДЕНИЕ О СОГЛАСИИ**Своей подписью каждый участник подтверждает, что вся информация, содержащаяся в Заявочной форме, верна. Каждый заявитель признает и полностью согласен с условиями оплаты и участия в этом соревновании. |
| Подпись Заявителя  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |