

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Открытый личный Чемпионат и Первенство****Вологодского района 2018 года** **по кантри-кроссу на мотоциклах**14 июля 2018 г. п. Васильевское, Вологодский р-н *наименование соревнований, дата и место проведения* |   |
| *Группа* |  | *Стартовый номер* |
|  |
| **Заявка на участие в соревнованиях** |
| Фамилия: |   | Имя: |   |
| Отчество: |   |
| **ВЫБРАТЬ!!!** 🗹Лицензия МФР / регионального отделения МФР(тип, №): |[ ]  **Годовая на 2018 год:** Категория « », №  | Спортивное звание, разряд |
|  |  |  |   |
|  |[ ]  **Разовая (только на текущее мероприятие):**Категория « С », № б/н | № удостоверения (МСМК, МС, КМС) |
|  |  |  |   |
| Дата рождения |   |   |   |   |
|  | Число | Месяц | Год | Гражданство |
| Город (край, область, район): |   |
| Команда: |   | Номер регистрационного свидетельства |
|  |  |   |
| мотоцикл (1) |   |   |   |  |
| мотоцикл (2) |   |   |   |  |
|  | Марка | № рамы | Год выпуска |  |
| Тренер |   |   |   |
|  | Фамилия | Имя | Отчество |
| Механик |   |   |   |
|  | Фамилия | Имя | Отчество |
| **Страховой полис** | Серия, номер: |   | **Срок действия:** |   |
|  | Кем выдан: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Мед. Допуск (квалификационная зачетная книжка), срок действия:** |   |
| Паспорт (Свидетельствоо рождении): | Серия; №: |   |
| Кем и когда выдан (но): |   |
| ИНН: |   |
| Пенсионное страховое свидетельство: |   |
| Домашний адрес | Индекс: |   | Субъект РФ, город (край, область, район) |   |
| Улица: |   |
| Дом, кв.: |   |
| Телефон: |   | e-mail: |   |

*Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса, Устава МФР, Правил соревнований (мотоциклетный спорт), других нормативных документов МФР и дополнений к ним и обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что данные, указанные мною в заявке соответствуют действительности, обладаю действующим страховым полисом страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и медицинским допуском. Заявленная спортивная техника соответствуют техническим требованиям. Освобождаю Организатора от ответственности за возможные убытки и ущерб, нанесенные мне, моему здоровью и моему имуществу во время соревнований, а также за ущерб и убытки, нанесенные мною третьим лицам и их имуществу. Обязуюсь не предъявлять МФР, ВКС, ГСК, Организатору соревнований претензий в связи с возможным прямым или косвенным ущербом, который может быть нанесен мне во время соревнований и тренировок, а также по поводу публикаций о соревновании в средствах массовой информации. Я даю свое разрешение на обработку персональных данных в соответствии с законом 152-фз.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |   | » |   | 20 |   | г. | Подпись заявителя: |  | ( |   | ) |

 Фамилия, инициалы