



Anmälan till Rallytävling

ASN

START NR.

ANK. DEN

BET. DEN

NOTER

NEJ	BESKRIV.	SIFFER.
-----	----------	---------

Bilmärke

BILKLASS

Modell

MOTORVOLYMKLASS

Årsmodell

Reg.nr.

ARRANGÖR

TÄVLING

DATUM

FÖRARE

NAMN

ADRESS

POSTANSTALT

LAND

TEL.NR.

KLUBB

LICENSNUMMER

FÖRARKLASS

D	J	C	B	A
CO-DRIVER			JA	NEJ
LÄKEMEDEL				

CO-DRIVER / KARTLÄSARE

NAMN

ADRESS

POSTANSTALT

LAND

TEL.NR.

KLUBB

LICENSNUMMER

FÖRARKLASS

PR	J	C	B	A
KARTLÄSARE			JA	NEJ
CO-DRIVER			JA	NEJ
LÄKEMEDEL				

ANMÄLARE (ej obligatoriskt)

NAMN

ADRESS

POSTANSTALT

LAND

TEL.NR.

LICENSNUMMER

Vårt deltagande i tävlingen sker på egen risk. FIA, Svenska Bilsportförbundet, arrangerande klubb, dess funktionärer samt tävlingsledningen fransäger sig allt ansvar för under tävlingen inträffade skador, olycksfall eller dylika händelser.

I samband med er anmälan till tävlingen godkänner ni också att namn på förare/kartläsare/anmälare får publiceras.

ORT

DATUM

FÖRARE

CO-DRIV. /KARTL.

ANMÄLARE

Ej obligatoriskt