 **ЧЕМПИОНАТ МОСКВЫ **

**по кольцевым гонкам 2025 года в соревнованиях**

**«КЛАССИК ТУРИНГ ЧЕЛЛЕНДЖ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Зачетная группа** |  | Стартовый номер |
| **ЛАДА** |  |  |
| **Туринг-Лайт** |  |
| **Супер-продакшн** |  |
| **Спортпрототип CN** |  |

**Номер датчика хронометража**

## ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В СОРЕВНОВАНИИ

Подписав заявку, подтверждаю, что вся предоставленная информация, является правдивой, точной и полной. Подтверждаю, что принимаю без исключений все положения Спортивного кодекса РАФ, Правил организации и проведения кольцевых гонок, действующих Технических требований и Регламентов серии *«CLASSIC TOURING 2025»* (а также всех изменений и дополнений, принятых установленным порядком) и гарантирующих соблюдение всеми членами нашей спортивной организации, принимающей участие в спортивных соревнованиях.

Подписав эту заявку, заявитель и пилот принимают на себя все риски и всю ответственность за возможные последствия своего участия в соревновании и признают за организатором права на использование всех фото- и видеоматериалов соревнования для пропаганды автомобильного спорта, а также дают согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

|  |  |
| --- | --- |
| **ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ** | **ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОМОБИЛЕ** |
| Наименование: | Номер спортивного технического паспорта: |
| Лицензия Заявителя: | Марка автомобиля: |
| Адрес (страна, индекс, город, улица, дом): | Модель автомобиля: |
| Контактный телефон: | Размещение обязательной рекламы:  ☒ДА ☐НЕТ |
| **ИНФОРМАЦИЯ О СПОРТСМЕНЕ** | **ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДСТАВИТЕЛЕ** |
| Фамилия: | Фамилия: |
| Имя: | Имя: |
| Отчество: | Отчество: |
| Число, месяц и год рождения: | Число, месяц и год рождения: |
| Адрес (страна, индекс, город, улица, дом): | Контактный телефон: |
| Спортивный разряд, спортивное звание: | E‐mail: |
| Контактный телефон: | **Подпись Представителя:** |
| Лицензия Пилота: |  |
| E‐mail: |
| **Подпись Спортсмена:** |