



## ЗАЯВКА ЗА УЧАСТИЕ



### Адрес на организатора:

гр. София 1000, бул. „Асен Йорданов“ 4

моб. 0888 71 12 12

e-mail: hillclimbgotsedelchev@gmail.com

КАТЕГОРИЯ	ГРУПА	КЛАС	СЪСТ. НОМЕР

## ЗАЯВКА

За участие в II-ти кръг от Националния шампионат по планинско изкачване  
Планинско „Гоце Делчев“ 2019  
04-05.05.2019 г.

Водач

.....  
/Участник АСК/

.....  
/пилот : име, презиме, фамилия/

.....  
/Телефон за връзка/

.....  
/Постоянен адрес/

.....  
/лиценз № \*/

.....  
/марка/

.....  
/модел/

.....  
/кубатура/

.....  
/хомологационен фиш №.технически паспорт №/

Автомобил \*

\* **Забележка:** Долуподписаните състезател и водач декларираме, че са ни известни разпоредбите на МСК, Годишната Наредба на БФАС, Специалния правилник и допълнителния правилник за провеждане на състезанието, и се задължаваме стриктно да ги спазваме.

На автомобила (ИМА) (НЯМА) необходимите по чл.26 състезателни плаки  
/ненужното се зачерква/

Дата:.....

Състезател:.....  
/подпис и печат /

Пилот:.....  
/подпис/