



MNASZ Magyarország
Amatőr Rallye Bajnokság 2015

Részvételi regisztrációs lap

Név:.....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcím:.....

Levelezési cím (ha eltér):.....

E-mail cím:

Telefonszám(ok):

Jogositvány száma:..... kategóriája:..... érvényessége:.....

Versenyzői minőség: (megfelelő négyzetbe X jelet kérünk)

Vezető versenyző

Navigátor

Alulírott kijelentem:

hogy részt kívánok venni az MNASZ által kiírt **“Magyarország Amatőr Rallye Bajnokság”** sorozatban, annak versenyein, a fentiekben megadott adatok a valóságnak megfelelnek, hozzájárulok ahhoz, hogy megadott adataimat az MNASZ, vagy az általa megbízott személy nyilvántartás és tájékoztatás céljából felhasználja. A **“Magyarország Amatőr Rallye Bajnokság”** kiírását ismerem, és azt teljes körűen elfogadom. A kiírásban foglaltaknak megfelelek, a **“Magyarország Amatőr Rallye Bajnokság”** beiratkozási díját ezen jelentkezési lap leadásakor befizetem, az **“Magyarország Amatőr Rallye Bajnokság”** rám vonatkozó bejegyzési számát megkaptam, megjegyeztem.

....., 2015.

Jelentkező aláírása:

MNASZ tölti ki:

| Beiratkozás időpontja: | Beiratkozás helye: | Beiratkozási díj befizetése: |
|-----------------------------|--------------------|------------------------------|
| Dátum: | |Ft |
| MARB ig. szám: (szla-ra is) | Megjegyzés: | MNASZ megbízott aláírása: |
| Ig.sz: MARB | | |