



**Autocross Országos Bajnokság és
Autocross Kupa**

A verseny helyszíne: Túrkeve

Időpontja: 2018.08.04-05.

NEVEZÉSILAP

2018.08.02.-áig beérkezett nevezések esetén a nevezés ingyenes!

nevezési cím: sz.ildi@vipmail.hu

oros.sandor.84@gmail.com

Rajtszám:	Divízió:	Kategória/Osztály:
-----------	----------	--------------------

Nevező (egyesület):	Versenyző:
Neve:	
Címe (ir. szám is):	
Telefon:	
E-mail cím:	
Licenc száma:	
A nevező megbízott képviselőjének neve:	A megbízott képviselő telefonszáma:

A versenygépkocsi adatai

Gyártmány/Típus:	Alvázsám:	FIA homológlap száma:
Úrtartalom:	Divízió:	Hajtott kerekek száma:

Alulírottak aláírásunkkal igazoljuk, hogy a versenykiírásban foglalt feltételeket, előírásokat megismertük, egyben kötelezzük magunkat, hogy az abban leírtak szerint járunk el a rendezvény teljes időtartama alatt. A nevezési lapon megadott adatok a valóságnak megfelelnek és a nevezett gépkocsi és annak minden alkatrésze, kielégíti a MNASZ szabálykönyv és ezen keresztül a FIA Nemzetközi sportszabályzat előírásait. Továbbá tudomásul vesszük, hogy bármelyik rallycross versenyen alkohol- és doppingellenőrzés lehetséges.

Dátum	Nevező (SE) aláírása	bélyegző helye	Versenyző aláírása
-------	----------------------	----------------	--------------------