



Klasa .....

Class

Nr start. ....

Starting No

**ZGŁOSZENIE/ ENTRY FORM  
PUCHAR POLSKI W MOTOCROSSIE**

.....  
**Nazwa imprezy Nr / IMN**

.....  
**miejsowość/ Town**

.....  
**data / date**

**Dane zawodnika / Rider**

.....  
**Nazwisko / Surname**

.....  
**Imię / First name**

.....  
**data ur. /date of birth**

Przez kogo wydana licencja :  
holder of licence of:

PZM .....

UEM typ i Nr lic. ....

FIM type and No of licence

Federacja / FMN

Adres/ Adresse .....

kod /Post code

.....  
miasto / place of residence

.....  
ulica / street

.....  
**Kraj / Nationality**

.....  
**tel. / fax**

.....  
**Grupa krwi / blood**

**Sponsor**

.....  
**Pełna nazwa sponsora / Sponsor official Name**

.....  
**skrót / Short name**

.....  
**Adres / Adresse**

.....  
**Nr licencji sponsorskiej / Number of Sponsor licence**

**Motocykl / Motorcycle**

Klasa/ Class .....

.....  
marka / make

2 - suw /2 - stroke

4 - suw / 4 - stroke

.....  
**ilość cylindrów /No of cylinders**

.....  
**nr ramy / /number of frame**

Oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństwa podczas wyścigów. W związku z moim uczestnictwem przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do organizatora.

Oświadczam, że znany jest mi regulamin sportu motocyklowego oraz regulacje tego typu obowiązujące w Polsce.

Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich tych zasad i regulaminu bez żadnego wyjątku, jak również regulaminu zawodów, a także instrukcji i decyzji kierownictwa zawodów. Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

**Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do potrzeb motocrossu.**

..... data .....

.....  
**miejsowość / place / date**

.....  
**Podpis zawodnika /signature of rider**

Pieczęć Klubu

Wyrażamy zgodę na start naszego zawodnika

stamp of FMN or Club