

|                |                     |                           |  |
|----------------|---------------------|---------------------------|--|
| <b>Хобби</b>   | 4т или 2т           | заполняется организатором |  |
| Класс (группа) | Двигатель (2-Т/4-Т) | Стартовый номер           |  |

| Заявка на участие в соревнованиях  |  |           |                                 |                |
|--|--|-----------|---------------------------------|----------------|
| <b>Пишем название соревнований, например:</b> Открытый кубок Амурской области по эндуро (Мадагаскар) |  |           |                                 |                |
| <b>Наименование соревнований по Положению (Регламенту)</b>   |  |           |                                 |                |
| г. Благовещенск  |  |           | 7 сентября 2024 года            |                |
| Место проведения   |  |           | Дата проведения                 |                |
| Фамилия:   | Иванов                                     |           |                                 |                |
| Имя:   | Иван                                       |           |                                 |                |
| Отчество:  | Иванович                                   |           |                                 |                |
| Разрешение на участие в краевых соревнованиях (Лицензия) МФР (тип, №):                               | Пишем номер лицензии                       |           | Спортивное звание, разряд       |                |
|  |  |           | X                               |                |
|  |  |           | № удостоверения (МСМК, МС, КМС) |                |
|  |  | X         |                                 |                |
| Дата рождения  | 00   | 00        | 0000                            | РФ             |
|  | Число                                      | Месяц     | Год                             | Гражданство    |
| Город (край, область, район):  | Амурская обл. г. Благовещенск              |           |                                 |                |
| Команда:   | Указываем наименование команды при наличии |           |                                 |                |
| Мотоцикл   | КТМ  |           | 2023                            |                |
|  | Марка                                      |           | Год выпуска                     |                |
| Тренер   | X  |           | X                               |                |
|  | Фамилия                                    |           | Имя                             |                |
| Страховой полис  | Серия, номер:                              | 000000    |                                 | Срок действия: |
|  | Кем выдан:                                 | Заполняем |                                 |                |

|  |           |           |         |
|--|-----------|-----------|---------|
| Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжке), срок действия: | Заполняем |           |         |
| Паспорт (Свидетельство о рождении):                                      | Серия; №: | Заполняем |         |
| Кем и когда выдан (но):  | Заполняем |           |         |
| Пенсионное страховое свидетельство:                                      | X         |           |         |
| Домашний адрес   | город:    | Заполняем |         |
|  | Улица:    | Заполняем |         |
|  | Дом, кв.: | Заполняем |         |
|  | Телефон:  | Заполняем | e-mail: |

Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Правил соревнований, других нормативных документов МФР и законодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противопоказаний для занятий спортом, я не принимаю наркотики и не злоупотребляю алкоголем. В случае получения травмы или заболевания, я разрешаю медицинскому персоналу оказать необходимую медицинскую помощь и сообщить соответствующую информацию в компетентные органы и заинтересованным лицам. Подтверждаю, что данные, указанные мною в заявке соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональных данных в соответствии с законом 152-ФЗ.

« 7 » 09 2024 г. Подпись заявителя (родители/опекун/попечитель/законный представитель): \_\_\_\_\_ (Фамилия, инициалы):  
 \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_