



ENTRY FORM / NENNFORMULAR / Přihláška

UEM ALPE - ADRIA - CHAMPIONSHIP

EUROPEAN CHAMPIONSHIP QUALIFICATION EVENT

01.- 03. August 2014

Automotodrom "Poznan"

Starting
Number

EMN 10 / 337

AA RR 05

FMNR: PZM

Rider / Fahrer / Jezdec

Surname / Name / Priezvisko

First Name / Vorname / Krestne meno

Date of birth / Geburtsdatum / Datum narodenia

Licence No. / Lizenz Nr. / Číslo licencie

FMN / Národná motocyklová federácia

Address / Adresse / Adresa

Nationality / Nationalität / Národnost

Postcode / PLZ / PSČ

Tel. No. / Tel.Nr. / Tel.Cislo

Fax No. / Fax Nr. / Číslo Faxu

e-mail

Sponsor / Bewerber / Soutěžící

Name / Name / Nazov

Licence No. / Lizenz Nr. / Číslo Licencie

Motorcycle / Motorrad / Motocykl

Make / Marke / Značka

Type / Typ / Typ

Class / Klasse / Třída

125 Sport

Superstock 600

Superstock 1000

125 GP Moto3

Supersport Moto2

Superbike

Tyres / Reifen / Pneumatiky

Dunlop

Pirelli

Bridgestone

Metzeler

Michelin

Continental

Service Vehicles / Service Fahrzeuge / Doprovodné vozidlo

Truck-Number / LKW Kz -Nummer / Kamion-Ecv

Motor-Home No. / Wagen Nr. / Dodavka-Ecv

Car No. / PKW KFZ Nr. / Auto - Ecv

I will rent a box for the whole weekend / Ich möchte für das Rennwochenende eine Box mieten /

Chcem si prenajat box na cely vikend

Yes

By handing over this entry-form the undersigned declares herewith to comply the international Sporting Code of the FIM / UEM, the national Sporting Code of the OSK as well as the Supplementary Regulations and to respect them strictly. I accept the liability waiver of the S.R. explicitly and approvingly and agree in all points as well as with all other articles of the S.R. I am provided with the complete text of the S.R..

Der Unterzeichner erklärt hiermit, durch Abgabe der Nennung die Bestimmungen der internationalen Sportgesetze der FIM / UEM sowie die nationalen Sportgesetze der OSK sowie der Ausschreibung zu kennen und sich denselben bedingungslos zu unterwerfen. Ich nehme den Haftungsausschluss der Ausschreibung ausdrücklich und zustimmend zur Kenntnis und erkläre mich vollinhaltlich damit einverstanden; ebenso wie mit sämtlichen anderen Punkten der Ausschreibung. Der komplette Ausschreibungstext liegt mir vor. Predložením této přihlášky níže podepsaní prohlašují, že jsou jim známy Mezinárodní sportovní řády FIM / UEM, Národní řády OSK a Zvláštní ustanovení a že je budou striktně dodržovat. Berou na vědomí článek ZU o Vzdání se odvolání proti sportovním autoritám a souhlasí se všemi ostatními body ZU. Bylo mi poskytnuto plné znění Zvláštního ustanovení.

Date / Datum / Datum

Rider Signature / Unterschrift Fahrer / Podpis jezdců

Team Signature / Unterschrift Team / Podpis Teamu

Send this Entry Form to / Das Nennformular senden an / Přihlášku zašlete na adresu:
AUTOMOBILKLUB Wielkopolski, Tot Poznan ul. Wyscigowa 3 PL 62-081

Telefax No.: +48 618 682 268

e-mail: moto@aw.poznan.pl

FMN - VISA/
Bestätigung FMN/
Potvrdenie