

Anmälningsblankett

Small Cars 26 maj 2018

Startnr: _____ Klass: _____

Uppgifter om förare och bil:

| | | |
|-----------------------------|---------|--------------------|
| Namn: | Adress: | Ort, Postnummer: |
| Land: | Mobil: | Personnummer: |
| Licensnr och typ av licens: | Klubb: | Transpondernummer: |
| Anmälarlicens inkl nummer: | | E-mail: |

Klass:

| | | |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Legends Cup | <input type="checkbox"/> Formel Basic/Formel Ford | <input type="checkbox"/> Short Car |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|

Tävlingarna anordnas i full överensstämmelse med SBF nationella tävlingsbestämmelser. Den som deltar gör detta under eget ansvar och på egen risk. Berört Internationellt förbund (FIA), SBF, SDF, arrangör, eller funktionär kan således inte utan vållande göras ansvarig för person- eller sakskador, som under tävling drabbar deltagaren,

Plats: _____ Datum: _____

Förarens underskrift

Anmälan skickas till:

Karlskoga MF

Gälleråsen 656

691 91 Karlskoga

Mail: kga.motorforening@telia.com