

Anmälningsblankett Legends Racing Sweden Startnr: _____

Uppgifter om förare och bil:

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

Vill delta i följande serie:

<input type="checkbox"/> Legends Cup	<input type="checkbox"/> Team Championship, _____ Startnr i team
--------------------------------------	--

Vill delta på följande race/bana:

Datum	Bana	Datum	Bana	Datum	Bana

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 avsiktligt vållande göras ansvarig för person- eller sakskador, som under tävling drabbar deltagaren,

Plats: _____ Datum: _____

Förarens underskrift _____

Anmälan skickas till:
M.R Trading and Events
Jordgubbsvägen 47
691 47 Karlskoga
Mail: info@mrevents.se