



Opel Motorsport

TEAM CZECH REPUBLIC

LENZ ADAM Cup

PŘIHLÁŠKA DO ZÁVODU “LENZ ADAM CUP 2017”

1. Soutěž:

Název závodu

Datum

2. Soutěžící

Název týmu

Adresa

Číslo licence

Jméno manažera týmu

Telefon / Mobil

E – mail

3. Jezdec

Příjmení

Jméno

Číslo licence

Datum narození

Adresa

Telefon / Mobil



Opel · Wir leben Autos.





Opel Motorsport

TEAM CZECH REPUBLIC

LENZ ADAM Cup

3. Spolujezdec

Příjmení
Jméno
Číslo licence
Datum narození
Adresa
Telefon / Mobil

Souhlasím se svým zápisem do výše uvedeného závodu „LENZ ADAM Cup 2017“ a zavazuji se dodržovat sportovní a technické předpisy tohoto trophy. Prohlašuji, že všechny mnou uvedené údaje se zakládají na pravdě. V případě nesprávného uvedení údajů jsem si vědom, že mohu být vyloučen z „LENZ ADAM Cup 2017“, bez jakýchkoliv nároků na náhrady, ze strany promotéra trophy.

Vyplněnou přihlášku zaslat na e – mailovu adresu: zdenek.pekarek@opel-motorsport.cz

Datum

Podpis soutěžící

Podpis jezdec

Podpis spolujezdec



Opel· Wir leben Autos.

