

**Noter**

NEJ	BESKRIV.	SIFFER.
-----	----------	---------

Arrangör

Tävlning

Datum

Bilmärke

Bilklass

Modell

Motorvolymklass

Årsmodell

Reg.nr.

**Förare**

Namn

Adress

Postnr/Ort

Land

Telefon

Klubb

E-post

Licensnummer

Förarklass

U	D	J	C	B	A
Co-driver			Ja	Nej	
Läkemedel					

**Co-Driver / Kartläsare**

Namn

Adress

Postnr/Ort

Land

Telefon

Klubb

E-post

Licensnummer

Förarklass

PR	J	C	B	A
Kartläsare			Ja	Nej
Co-Driver			Ja	Nej
Läkemedel				

**Anmälare (ej obligatoriskt)**

Namn

Adress

Postnr/Ort

Land

Telefon

E-post

Licensnummer

**Förklaringar:**
*U = Utbildningsrally*
*D = Debutant*
*J = Junior*
*C / B / A = Licensklass*
*PR = Engångslicens*

I samband med er anmälan till tävlingen godkänner ni också att namn på förare/kartläsare/anmälare får publiceras.

Ort

Datum

Förare

Co-Driver/ Kartl.

Anmälare

Anmälan gäller även om den inlämnas via e-post, då signeras den i samband med anmälan på tävlingsplatsen.

Ej obligatoriskt

2015-08-20