



# ANMÄLAN RALLYTÄVLING

ASN

START NR.

ANK. DEN

BET. DEN

**NOTER**

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

Bilmärke	BILKLASS
Modell	MOTORVOLYMKLASS
Årsmodell	
Reg.nr.	

ARRANGÖR

TÄVLING

DATUM

**FÖRARE**

NAMN

ADRESS

POSTANSTALT

LAND

TEL.NR.

KLUBB

LICENSNUMMER

LICENSNUMMER				
FÖRARKLASS				
D	J	C	B	A
CO-DRIVER			JA	NEJ
LÄKEMEDEL				

**CO-DRIVER / KARTLÄSARE**

NAMN

ADRESS

POSTANSTALT

LAND

TEL.NR.

KLUBB

LICENSNUMMER

LICENSNUMMER				
FÖRARKLASS				
PR	J	C	B	A
KARTLÄSARE			JA	NEJ
CO-DRIVER			JA	NEJ
LÄKEMEDEL				

**ANMÄLARE (ej obligatoriskt)**

NAMN

ADRESS

POSTANSTALT

LAND

TEL.NR.

LICENSNUMMER

LICENSNUMMER
--------------

Vårt deltagande i tävlingen sker på egen risk. FIA, Svenska Bilsportförbundet, arrangerande klubb, dess funktionärer samt tävlingsledningen fransäger sig allt ansvar för under tävlingen inträffade skador, olycksfall eller dylika händelser.

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

ORT

DATUM

FÖRARE

CO-DRIV. /KARTL.

ANMÄLARE

Ej obligatoriskt