

Automobilklub Wojskowy
WROCLAW
 Delegatura 57-300 Kłodzko,
 ul. Harcerzy 1 a tel. 32-72

Wniosek zgłoszenia Do: pof. 011/01

START — Nr

Grupa | Group

Klasa | Class

Wpisowe | Entry Fee

Intineraire

Serwis | Service

Termin zgłoszeń | Entry Time Limit

ZGŁOSZENIE | ENTRY

Grupa N | Group N

Grupa A | Group A

Grupa B | Group B

Grupa P | Group P

KLASA | CLASS

ZESPÓŁ | TEAM

Klub — Nazwisko | Club — Full — Name

Adres | Address

Narodowość | Nationality

Phone

Licencja | Competition Licence

KIEROWCA | 1. | FIRST DRIVER

Nazwisko i imię | Full Name

Adres i Tel. | Address and Phone

Grupa krwi | Blood Group

Licencja | Comp. Licence

Signature

PILOT | 2. | CO - DRIVER

Nazwisko i imię | Full Name

Adres i Tel. | Address and Phone

Grupa krwi | Blood Group

Licencja | Comp. Licence

Signature