

Открытый Чемпионат Республики Беларусь по трофи-рейдам 2026 года:

4-й этап

Островецкий район Гродненской области.

24 - 27 сентября 2026г.

Зачетная группа

Стартовый номер

ЗАЯВКА ЭКИПАЖА

СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНОМ СРЕДСТВЕ			
Марка/модель		Год выпуска	
Двигатель		Гос. номер	
Ф.И.О. владельца			
Страховое свидетельство на автомобиль	№	дата выдачи	действительно до

СВЕДЕНИЯ ОБ ЭКИПАЖЕ		
Сведения об экипаже	1-й водитель	2-й водитель
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Дата рождения		
Домашний адрес		
Контактный телефон		
Водительское удостоверение	Серия и №	
	категория	
	дата выдачи	
Медицинская справка	дата выдачи	
	действительна до	
Контактное лицо при аварии	Ф.И.О.	
	№ телефона	

Мы, нижеподписавшиеся, подтверждаем правильность приведенной в этой заявочной форме данных и исправность транспортного средства (ТС). Мы согласны с условиями оплаты. Мы осведомлены обо всех рисках, связанных с участием в соревновании, и в случае нанесения вреда здоровью либо повреждений транспортному средству настоящим отказываемся от претензий к Организаторам и/или официальным лицам соревнования. Согласие владельца ТС на размещение обязательной рекламы Организаторов на ТС, равно как и участие ТС в соревновании, нами получено. Настоящим мы подтверждаем, что наше участие в соревновании будет на наш страх и риск. Мы обязуемся возместить ущерб, причиненный имуществу Организатора (если мы окажемся виновниками происшествия).

Мы обязуемся соблюдать правила и регламент соревнования, а также все инструкции и решения официальных лиц соревнований. Подтверждаем отсутствие медицинских противопоказаний к участию в соревнованиях по автомобильному спорту.

Даем согласие на обработку персональных данных с целью идентификации участника соревнования, ведения статистики.

Подписи: Первый Водитель _____ Второй Водитель _____

КАРТА ПРОХОЖДЕНИЯ КОНТРОЛЯ		
Административные проверки 1	Предстартовый медицинский контроль 2	Технический контроль 3
Документы		
Лицензия		
Оплата		СТП №
Служба навигация 4	Пломбировка 5	К соревнованиям допущен 6