

**Aveon Sigorta Rallisi**

**2-3 Aralık 2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TAKIM İSMİ** | 1. **SÜRÜCÜ**
 | **2.SÜRÜCÜ** |
| **Adı** |  |  |  |
| **Soyadı** |  |  |  |
| **Lisans No** |  |  |  |
| **Kan Grubu** |  |  |  |

**OTOMOBİLİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Plaka** |  |
| **Marka** |  |
| **Model** |  |

**İRTİBAT**

|  |  |
| --- | --- |
| **CEP Tel** |  |

**Deklare Edilen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sınıf**  |  |

**Yarışma yönetmeliğini okuduğumu ve kabul ettiğimi ve yarışma komiserleri tarafından yapılabilecek olan tüm değişiklikleri peşinen kabul ettiğimi beyan ederim.Yukarıdaki bilgiler doğrultusunda Yarışma kaydımın yapılmasını arz ederim.**

**Saygılarımla**

**Tarih:**

**İsim – İmza :**