



Стартовый номер

Датчик хронометража

Заявление на участие в чемпионате LADA Time Attack Cup 2019

ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧАСТНИКОМ

Личные данные:

Ф.И.О.:	<input type="text"/>
Паспорт (серия и номер):	<input type="text"/>
Город:	<input type="text"/>
Номер полиса ОМС:	<input type="text"/>

Водительское удостоверение / Спортивная лицензия:

Номер:	<input type="text"/>	Дата выдачи:	<input type="text"/>
--------	----------------------	--------------	----------------------

Автомобиль:

Марка автомобиля:	<input type="text"/>	Модель:	<input type="text"/>
Гос. номер:	<input type="text"/>	Спорт паспорт:	<input type="text"/>

Команда:

Заявляю:

1. Я практически здоров, и мое состояние здоровья позволяет мне участвовать в автомобильных соревнованиях.
2. Используемый мною автомобиль находится в исправном техническом состоянии, полностью соответствует регламенту соревнований и не представляет угрозы и опасности как для меня, так и для окружающих.
3. Используемый мною автомобиль соответствует требованиям заявленного класса чемпионата LADA Time Attack Cup и может быть представлен на техническую комиссию в любой момент соревнования.
4. Осознаю, что автомобильный спорт не безопасен, и принимаю участие в чемпионате на добровольных основаниях.
5. Принимая участие в соревнованиях, не нахожусь в состоянии алкогольного или наркотического опьянения и готов пройти медицинское освидетельствование по требованию персонала автодрома или организаторов чемпионата LADA Time Attack Cup.
6. Обязуюсь учитывать погодные условия и состояние трассы при управлении автомобилем
7. Ознакомлен с правилами поведения на автодромах, правилами автодромов по безопасности и регламентом проведения чемпионата LADA Time Attack Cup.
8. Обязуюсь принимать все необходимые меры безопасности во время проведения заездов для обеспечения личной безопасности и безопасности окружающих.
9. Принимаю во внимание, что заезды могут быть приостановлены по соображениям безопасности.
10. Обязуюсь выполнять требования персонала автодрома и организаторов LADA Time Attack Cup.



11. Принимаю на себя всю ответственность за причинение ущерба объектам и/или людям вследствие управления мною автомобилем на территории автодрома (на трассе, в паддоке, на гоночной дороге, в боксах) или иных случаях, когда мой автомобиль послужил причиной ущерба объектам и/или людям на территории автодрома.
12. Предупрежден, что инциденты на гоночной трассе не попадают под действие страховых полисов ОСАГО и КАСКО.
13. Предупрежден о том, что желательно иметь полис добровольного медицинского страхования от спортивных травм и несчастных случаев.
14. В случае возникновения экстренной ситуации, вследствие которой мне потребуется экстренная медицинская помощь, настоящим даю свое согласие на медицинское вмешательство.
15. Освобождаю организаторов чемпионата LADA Time Attack Cup и его персонал от ответственности за любые физические повреждения, которые могу получить во время нахождения на трассе, во время проведения соревнований, во время нахождения на территории Автодрома, и за повреждения, нанесенные моему автомобилю. В случае если поврежденный автомобиль принадлежит третьей стороне, гарантирую, что вышеупомянутые стороны не будут ответственны в любом случае за любые убытки, понесенные мною или третьим лицом.
16. Освобождаю Автодром, его персонал, организаторов чемпионата LADA Time Attack Cup от любой ответственности, связанной с невыполнением мною правил безопасности.
17. Даю свое согласие на обработку персональных данных.

Дата:		Подпись:	
Дата принятия:		Подпись:	

ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОРГАНИЗАТОРАМИ

Марка и модель шин	Размерность шин	Масса автомобиля	Замечания	Зачетный класс

Подпись технического комиссара:

Подпись медицинского сотрудника:

--