



## Formular de înscriere Cupa Transport-Ar

### DATE DESPRE CONCURENT

Nr. Concurs

Nume	
Prenume	
Permis de conducere (Serie, număr)	
Data obținerii permisului de conducere	
Data nașterii	
Telefon mobil	

### DATE DESPRE AUTOMOBILUL DE CONCURS

Marcă și model		Serie șasiu	
Carburant		Capacitate cilindrică	
An de fabricație		Turbo Da/Nu	
Nr. Inmatriculare		Culoare predominantă	

Automobilul este:

**AUTOMOBIL DE SERIE**

**AUTOMOBIL DE COMPETIȚIE**

Marcați cu "X" în casuța corespunzătoare

### FIȘĂ DE VERIFICARE TEHNICĂ INIȚIALĂ

	Puncte de verificare	Da	Observații		Puncte de verificare	Da	Observații
1	Trusă medicală			5	Extinctor		
2	Centură de siguranță			6	Scaun + tetieră		
3	Cască protecție			7	Roată de rezervă		
4	Triunghi reflectorizant						

Observații generale :

Șef verificare tehnică (nume în clar)	Semnătură	Data

### Luare la cunoștință și acord

Prin semnarea prezentei cereri mă angajez că am citit și că voi respecta Regulamentul competiției, la fel ca și indicațiile și arbitrajul oficialilor cursei. Îmi asum întreaga responsabilitate pentru participarea în competiția automobilistică Cupa Transport-Ar, la fel ca și pentru eventualele daune cauzate terților, pentru care organizatorul nu poate fi făcut responsabil. Renunț la orice pretenție financiară sau materială din partea organizatorului în cazul oricărui incident.

.....

Data

.....

Semnătura