



ENTRY FORM / NENNFORMULAR / Přihláška

UEM ALPE - ADRIA - CHAMPIONSHIP

EUROPEAN CHAMPIONSHIP QUALIFICATION EVENT

Starting
Number

04.-06. July 2014 Automotodrom "Grobnik"

EMN 70/139

AA RR 10

FMNR: HMS

Rider / Fahrer / Jezdec

Surname / Name / Priezvisko

First Name / Vorname / Krestne meno

Date of birth / Geburtsdatum / Datum narodenia

Licence No. / Lizenz Nr. / Číslo licencie

FMN / Národná motocyklová federacia

Address / Adresse / Adresa

Nationality / Nationalität / Národnost

Postcode / PLZ / PSČ

Tel. No. / Tel.Nr. / Tel.Cislo

Fax No. / Fax Nr. / Číslo Faxu

e-mail

Sponsor / Bewerber / Soutěžící

Name / Name / Nazov

Licence No. / Lizenz Nr. / Číslo Licencie

Motorcycle / Motorrad / Motocykl

Make / Marke / Značka

Type / Typ / Typ

Class / Klasse / Třída

125 Sport

Supersport Moto2

Oldtimer to 250

Dunlop

Pirelli

125 GP Moto3

Superstock 1000

Oldtimer to 500

Bridgestone

Metzeler

Superstock 600

Superbike

Oldtimer to 750

Michelin

Continental

Classic 500

Classic Open

Classic Special

Service Vehicles / Service Fahrzeuge / Doprovodné vozidlo

Truck-Number / LKW Kz -Nummer / Kamion-Ecv

Motor-Home No. / Wagen Nr. / Dodavka-Ecv

Car No. / PKW KFZ Nr. / Auto - Ecv

Tyres / Reifen / Pneumatiky

I will rent a box for the whole weekend / Ich möchte für das Rennwochenende eine Box mieten /

Chcem si prenajat box na cely vikend

Yes

By handing over this entry-form the undersigned declares herewith to comply the international Sporting Code of the FIM / UEM, the national Sporting Code of the OSK as well as the Supplementary Regulations and to respect them strictly. I accept the liability waiver of the S.R. explicitly and approvingly and agree in all points as well as with all other articles of the S.R. I am provided with the complete text of the S.R.

Der Unterzeichner erklärt hiermit, durch Abgabe der Nennung die Bestimmungen der internationalen Sportgesetze der FIM / UEM sowie die nationalen Sportgesetze der OSK sowie der Ausschreibung zu kennen und sich denselben bedingungslos zu unterwerfen. Ich nehme den Haftungsausschluss der Ausschreibung ausdrücklich und zustimmend zur Kenntnis und erkläre mich vollinhaltlich damit einverstanden; ebenso wie mit sämtlichen anderen Punkten der Ausschreibung. Der komplette Ausschreibungstext *Předložením této přihlášky níže podepsaní prohlašují, že jsou jim známy Mezinárodní sportovní řády FIM / UEM, Národní řády OSK a Zvláštní ustanovení a že je budou striktně dodržovat.* liegt mir vor.

Berou na vědomí článek ZU o Vzdání se odvolání proti sportovním autoritám a souhlasí i se všemi ostatními body ZU. Bylo mi poskytnuto plné znění Zvláštního ustanovení.

Send this Entry Form to / Das Nennformular senden an / Přihlášku zašlete na adresu:

MK "KVARNER" Automotodrom "Grobnik"

Telefax No: +385 51 259 135 Email: tajnistvo@grobnik.hr; kvarner.sandra@gmail.com

Empty rectangular box for date entry.

Date / Datum / Datum

Rider Signature / Unterschrift Fahrer / Podpis jezdcy

Team Signature / Unterschrift Team / Podpis Teamu

Large empty rectangular box for stamp or signature.

**FMN - VISA/
Bestätigung FMN/
Potvrdenie**