 

# PŘIHLÁŠKA

**OFFROAD CUP 10. BABINY 2019**

**Název týmu:…………………………………………….**

**Registrační značka vozu / Typ vozu: ……………………………………..(RZ povinná u kategorie I.,II.)**

**Jméno a příjmení** ……………………………………

Datum narození: …………………………………….

Adresa : ……………………………………………

E-mail: …………………………………..

Telefon: ……………………………………………

 Podpis : ..........................................

**Závodníci, kteří poslali vyplněnou přihlášku = startovné 600Kč,**

**(platba na místě)**

**Po obdržení vyplněné přihlášky vás připíšeme na soupisku.**

**Přihlášku zašlete na email: wildhogsbabiny@seznam.cz nebo ofocenou na messenger - Pavel Krši Krška.**

WILD HOGS BABINY prohlašuje, že zabezpečí uchování osobních dat účastníků ve smyslu z.č.101/2000 Sb.

o ochraně osobních údajů.