



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.