

# PŘIHLÁŠKA

**OFFROAD CUP VII BABINY 2017**

**Název týmu: …………………………………………….**

**Registrační značka vozu / Typ vozu: ………………………………..**

**Jméno a příjmení jezdce**……………………………………

Datum narození: …………………………………….

Adresa : ……………………………………………

E-mail / www : …………………………………..

Telefon: ……………………………………………

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

**Platbu proveďte buď na místě a nebo na číslo účtu 670100-2204398873/6210**

**V.S. je váš datum narození a do poznámek zadejte jméno a příjmení. Po obdržení vyplněné přihlášky, vás připíšeme na soupisku.**

**Vyplněnou přihlášku zašlete na: wildhogsbabiny@seznam.cz**

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

o ochraně osobních údajů.