

Ilmoittautuminen HRCF testipäivä 21.7.2018 Lammi

Ilmoittaja	
Motorsport ID, lisenssin nro	
Etunimi	
Sukunimi	
Seura	
Kotiosoite	
Puh.	
Sähköposti	
1-ohjaaja	
Motorsport ID, lisenssin nro	
Etunimi	
Sukunimi	
Seura	
Kotiosoite	
Puh.	
Sähköposti	
2-ohjaaja	
Motorsport ID, lisenssin nro	
Etunimi	
Sukunimi	
Seura	
Kotiosoite	
Puh.	
Sähköposti	
Jos 2-ohjaaja ostaa kertalicenssin paikan päältä, kirjoita tähän kenttään hänen tiedot, mikäli tiedossa:	
Auton tiedot	
Merkki, malli	
Rek. nro	
HTP-passi nro	
Luokitustodistuksen nro	

Paikka ja aika _____ . ____ . 2018

Allekirjoitukset

Ilmoittaja

1-ohjaaja

2-ohjaaja