



ANMELDESESBANKET
LOWLAND 4x4 CHALLENGE 2006
20.-21. Maj

ALLE FELTER SKAL UDFYLDES

Navn på kører		
Adresse		
Postnr./By		
Tlf./Mobil		
e-mail:		
DOS medlemsnr.		CPR-NR.
<hr/>		
Navn på 2. kører		
Adresse		
Postnr./by		
Tlf./mobil		
DOS medlemsnr.		CPR-NR.
<hr/>		
Bil fabrikat.	Model.	Årgang
Reg. Nr.	Motor. ccm.	Cyl. antal
Spil fabrikat.	Model.	
Dæk fabrikat.	Størrelse.	
Klasse: Adventure__ Extreme. 1__ Extreme. 2 (Kat.III)__		

Jeg erkender at være underkastet denne konkurrences tillægsregler. DASU, DOS eller disses løbsledere og officials kan ikke gøres ansvarlige for nogen som helst skade på eller tab af køretøj, dets dele eller for nogen som helst skade, som jeg eller køretøjet måtte forvolde på egen person og/eller tredje persons ejendom.

PERSONLIGE UNDERSKRIFTER

Kører

2. kører

Denne blanket sendes eller afleveres til Mette Bertelsen, Tebbestrupvej 98, 8900 Randers, sammen med betalingen af startgebyret (se tillægsreglerne) senest den 5. Maj 2006 kl. 19.00.

Udfyldes af løbsledelsen:

Modtaget den: _____ Betalt kr. : _____ Start nr. _____