



ANMELDESESBANKET
Lowland Challenge 2007
11. – 13. maj 2007

ALLE FELTER SKAL UDFYLDES

Navn på 1. 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.	
Kører i klasse: Standard__ Extreme. 1__ Extreme. 2 __		

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 *Dansk Offroad Sport, Vidjekær 19, 8660 Skanderborg*, sammen med betalingen af startgebyret (se tillægsreglerne) senest den 23. April 2007.

Udfyldes af løbsledelsen:

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