



ANMELDESESBANKET
Sky Mountain Challenge 2014
14-15 juni.

ALLE FELTER SKAL UDFYLDES

Navn på kører	
Adresse	
Postnr./By	
Tlf./Mobil	
e-mail:	
DASU ID nr.	CPR-NR.

Navn på 2. kører	
Adresse	
Postnr/By	
Tlf/Mobil	
e-mail	
DASU ID nr.	CPR-NR.

Bil fabrikat.	Model.	Årgang
Reg. Nr.	Motor. ccm.	Cyl. antal
Spil fabrikat.	Model.	
Dæk fabrikat.	Størrelse.	
Klasse: Standard 1 (kat. I) __ Standard 2(kat. II) __ Special 1(kat. III) __ Special 2(kat. IIII) __		

Jeg erkender at være underkastet og have læst, denne konkurrences regler. 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 Frederik Brinch, Præstemarken 26, 8653 Them, eller på mail Frede@myself.com. sammen med betalingen af startgebyret (se tillægsreglerne) til konto: [9225- 4582486404](https://www.bankid.com/9225-4582486404) senest den 3 juni. 2014.

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