



# Cross Country

Klasa / Class .....

Nr start. / Starting No. ....

## ZGŁOSZENIE / ENTRY FORM

Klub / Club .....

Nazwa imprezy / Name of event

Miejscowość / Venue

Data / Date

### Dane zawodnika / Competitor's data

Nazwisko / Surname

Imię / Name

Data urodzenia / Date of birth

Licencja wydana przez:

License issued by:

PZM  
 UEM  
 FIM

Typ i nr licencji / Licence type & no.

Federacja / FMN

Kod pocztowy / Post code

Miasto / Place of residence

Ulica / Street

Kraj / Country

Tel. / Fax

Grupa krwi / Blood type

### Dane sponsor / Sponsor's data

Pełna nazwa sponsora / Official sponsor's full name

Skrót / Short name

Adres / Address

Nr licencji / Licence no.

### Motocykl / Motorcycle

Poj. silnika / Engine capacity

Marka / Brand name

2-suw / 2-stroke

4-suw / 4-stroke

Ilość cylindrów  
(No of cylinders)

Średnica cylindra  
(Cylinder bore)

Skok tłoka  
(Stroke-bore ratio)

Numer ramy  
(Frame no.)

Oświadczam, że jestem świadom ryzyka i niebezpieczeństw mogących zaistnieć podczas zawodów. W związku z moim uczestnictwem przyjmuję na siebie pełną odpowiedzialność jednocześnie zrzekam się wszelkich roszczeń do organizatora. Oświadczam, że znany jest mi regulamin sportu motocyklowego oraz regulacje tego typu obowiązujące w Polsce. Zobowiązuję się do przestrzegania wszystkich tych zasad i regulaminu bez żadnego wyjątku, jak również regulaminu zawodów, a także instrukcji i decyzji kierownictwa zawodów. Wszelkie oświadczenia zawarte w tym formularzu potwierdzam własnoręcznym podpisem. **Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych do potrzeby Cross Country.**

Miejscowość i data / Place and date

Podpis zawodnika / Competitor's signature

Zawodnika będzie reprezentował kierownik zespołu:  
(Competitor will be represented by a team manager)

Wyrażamy zgodę na start naszego zawodnika:  
(We agree for participation of our team member)

Pieczęć klubu / FMN or Club's stamp