

Заявка на участие в соревнованиях				
МО, Чеховский р-н, д. Муковнино, песчаный карьер. 55°4'6"N 37°7'16"E			11.10.2025	
Место проведения (населенный пункт/регион)			Дата проведения (число, месяц, год)	
Фамилия:				
Имя:				
Отчество:				
Разрешение на участие в национальных соревнованиях (Лицензия) МФР (тип, №):		Спортивное звание, разряд		
		№ удостоверения/приказа (ЗМС, МСМК, МС, КМС; I, II, III разряд)		
Дата рождения				
	Число	Месяц	Год	Гражданство
Город (регион):				
Команда:				Номер регистрационного свидетельства
Мотоцикл/Квадроцикл/Снегоход				
Мотоцикл/Квадроцикл/Снегоход				
	Марка	№ рамы	Год выпуска	
Тренер				
	Фамилия		Имя	Отчество
Механик				
	Фамилия		Имя	Отчество
Страховой полис	Серия, номер:		Срок действия:	
	Кем выдан:			

Мед. Допуск (отметка в квалификационной зачетной книжке), срок действия:				
Паспорт (Свидетельство о рождении):		Серия; №:		
Кем и когда выдан (но):				
ИНН:			Пенсионное страховое свидетельство:	
Письменное согласие от родителей (опекунов/попечителей) заверенное нотариально (на спортсменов до 18 лет).				
Домашний адрес	Индекс:		Субъект РФ, город (край, область, район)	
	Улица:			
	Дом, кв.:			
	Телефон:		e-mail:	

Я, нижеподписавшийся, принимаю требования Положения, Регламента, Спортивного кодекса Федерации мотоциклетного спорта России (Далее по тексту МФР) и Правил соревнований, других нормативных документов МФР и законодательства РФ, обязуюсь строго соблюдать их. Подтверждаю, что у меня нет медицинских противопоказаний для занятий спортом, я не принимаю наркотики и не злоупотребляю алкоголем. В случае получения травмы или заболевания, я разрешаю медицинскому персоналу оказать необходимую медицинскую помощь и сообщить соответствующую информацию в компетентные органы и заинтересованным лицам. Подтверждаю, что данные, указанные мною в заявке соответствуют действительности. Заявленные мотоциклы соответствуют техническим требованиям. Я даю свое разрешение на обработку персональных данных в соответствии с законом 152-ФЗ.

(Фамилия, инициалы):

Подпись заявителя (родители/опекун/попечитель/законный представитель/подпись): .