

WRAK RACE

RALLY EXTREME

🛡️ ZGŁOSZENIE NA ZAWODY W DNIU 25.04.2015

📍 TOR.ZLOMOWISKO.INFO

⚡ KIEROWCA:

⚡ *IMIĘ I NAZWISKO: _____

☎️ *NR TEL.: _____

✉️ *E-MAIL: _____

🔑 *AKCEPTUJĘ REGULAMIN
ZAWODÓW TOR.ZLOMOWISKO.INFO: _____

PODPIS

⚡ PILOT (OPCJONALNIE):

⚡ *IMIĘ I NAZWISKO: _____

☎️ *NR TEL. _____

✉️ *E-MAIL: _____

🔑 *AKCEPTUJĘ REGULAMIN
ZAWODÓW TOR.ZLOMOWISKO.INFO: _____

PODPIS

⚡ NAZWA ZESPOŁU: _____

⚡ SAMOCHÓD: _____

✉️ WYPEŁNIONE ZGŁOSZENIE WRAZ Z POTWIERDZENIEM PRZELEWU PROSIMY PRZESŁAĆ
NA ADRES: TOR@ZLOMOWISKO.INFO ☎️ W CELU KONTAKTU NAJLEPIEJ NAPISZ SMS-A!
☎️ TEL. 516-004-007 LUB 516-850-350 🔑 REGULAMIN: [HTTP://TOR.ZLOMOWISKO.INFO](http://TOR.ZLOMOWISKO.INFO)

⚡ ZAŁĄCZNIKI: (ZAZNACZ X ODPOWIEDNIE)

POTWIERDZENIE DOKONANIA PRZELEWU (KIEROWCA)

KSEROKOPIA PRAWA JAZDY (KIEROWCA)

POTWIERDZENIE DOKONANIA PRZELEWU (PILOT)

KSEROKOPIA PRAWA JAZDY LUB DOW. OSOBISTEGO (PILOT)

🏠 TOR.ZLOMOWISKO.INFO / 43-262 RADOSTOWICE / UL. PSZCZYŃSKA 198 / TEL. +48 516-004-007

✉️ WPISOWE: 100PLN ⚡ NR.KONTA: PL 13 1050 1315 1000 0090 7702 3431 ING BANK ŚLĄSKI S.A.

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowego

nazwa odbiorcy																									
AUTORECYKLING RAFAŁ LOKWENC																									
nazwa odbiorcy cd.																									
UL. PSZCZYŃSKA 198 43-262 RADOSTOWICE																									
nr rachunku odbiorcy																									
1	3	1	0	5	0	1	3	1	5	1	0	0	0	0	0	9	0	7	7	0	2	3	4	3	1
waluta																									
W X P L N																									
kwota																									
1 0 0 , 0 0																									
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																									
sto zł zero gr																									
nazwa zleceniodawcy																									
nazwa zleceniodawcy cd.																									
tytułem																									
ZGŁOSZENIE NA ZAWODY WRAK RACE - TOR.ZŁOMOWISKO.INFO / WPISOWE 25.04.2015																									
tytułem cd.																									
IMIĘ I NAZWISKO:																									
pieczęć, data i podpis zleceniodawcy																									
opłata																									

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowego

nazwa odbiorcy																									
AUTORECYKLING RAFAŁ LOKWENC																									
nazwa odbiorcy cd.																									
UL. PSZCZYŃSKA 198 43-262 RADOSTOWICE																									
nr rachunku odbiorcy																									
1	3	1	0	5	0	1	3	1	5	1	0	0	0	0	0	9	0	7	7	0	2	3	4	3	1
waluta																									
W X P L N																									
kwota																									
1 0 0 , 0 0																									
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																									
sto zł zero gr																									
nazwa zleceniodawcy																									
nazwa zleceniodawcy cd.																									
tytułem																									
ZGŁOSZENIE NA ZAWODY WRAK RACE - TOR.ZŁOMOWISKO.INFO / WPISOWE 25.04.2015																									
tytułem cd.																									
IMIĘ I NAZWISKO:																									
pieczęć, data i podpis zleceniodawcy																									
opłata																									