

# 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](mailto: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 zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																									
sto zł zero gr																									
nazwa zleceńodawcy																									
nazwa zleceńodawcy cd.																									
tytułem																									
ZGŁOSZENIE NA ZAWODY WRAK RACE - TOR.ZŁOMOWISKO.INFO / WPISOWE 25.04.2015																									
tytułem cd.																									
IMIĘ I NAZWISKO:																									
pieczęć, data i podpis zleceńodawcy																									
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 zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																									
sto zł zero gr																									
nazwa zleceńodawcy																									
nazwa zleceńodawcy cd.																									
tytułem																									
ZGŁOSZENIE NA ZAWODY WRAK RACE - TOR.ZŁOMOWISKO.INFO / WPISOWE 25.04.2015																									
tytułem cd.																									
IMIĘ I NAZWISKO:																									
pieczęć, data i podpis zleceńodawcy																									
opłata																									
																									