

9.30 BALONOWE MISTRZOSTWA POLSKI MIĘDZYNARODOWE ZAWODY BALONOWE O PUCHAR SPA NAŁĘCZÓW I ML "SKRZYDLATA POLSKA"

PILOT

Nazwisko: Imię:

Adres:

Miasto: Kod: -

Przynależność do klubu sportowego:

Tel. kom.:

e-mail:

Nr licencji: Data ważności:

Nr licencji sportowej: Data ważności:

Nalot:

BALON

Nazwa balonu: Numery rejestracyjne:

Producent: Typ, objętość:

Nr polisy ubezpieczeniowej OC: Kwota ubezpieczenia:

Nr świadectwa sprawności technicznej: Data ważności:

EKIPA

Ilość członków ekipy (maksymalnie 3):

Nazwiska i imiona członków ekipy:

1: 2:

3:

DANE DO FAKTURY VAT

.....
.....
.....
.....
.....

DATA

PODPIS PILOTA

.....

.....

NAŁĘCZÓW 6-10 SIERPNIA 2014