**Karta zgłoszeniowa**

 **do**

 **I Rajdu Pojazdów Zabytkowych i Klasycznych**

 **„Classic Academica 2015”**

|  |
| --- |
| **Kierowca** |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres |  |
| Email |  |
| **Pilot** |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Adres |  |

|  |
| --- |
| **Pojazd**NUMER REJESTRACYJNY: |
| Marka |  |
| Typ |  |
| Rok produkcji |  |
| Pojemność silnika |  |
| Moc |  |
| Prędkość maksymalna |  |
| Orientacyjna ilość wyprodukowanych egzemplarzy |  |
| Cechy szczególne (opcja) |  |
| Krótki opis pojazdu  |

Proszę odesłać kartę rejestracyjną na adres: bartek17m17@wp.pl w tytule wiadomości proszę napisać: ZGŁOSZENIE – Imię i Nazwisko