

Zgłoszenie uczestnictwa

Do dnia 24.03.2025r.

WRAK RACE – POLANÓW 05.04.2025r.



Dane Załogi

Kierowca		Pilot	
imię		imię	
nazwisko		nazwisko	
data urodzenia		data urodzenia	
nr telefonu		nr telefonu	

Dane Samochodu

marka		model	
rok produkcji		turbo	TAK / NIE *

* niewłaściwe skreślić

Akceptuję regulamin Wrak Race Polanów 2025:

Kierowca		Pilot	
Data	Podpis	Data	Podpis

Prosimy dostarczyć osobiście, bądź przesłać na email:

[wrakrace.polanow@interia.pl](mailto:wkrace.polanow@interia.pl)