

Opgaveformulier Stichting Autocross Daarle

NAAM: \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

WOONPLAATS: \_\_\_\_\_

TEL.NR: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

STARTNUMMER: \_\_\_\_\_

- Standaardklasse
- sprinterklasse
- Dames klasse
- Cilinderinhoud: \_\_\_\_\_

Hierbij verklaar ik op de hoogte te zijn en in te stemmen met de inhoud van het verkregen reglement en deel te nemen aan de autocross:

**gehouden op 12 april 2025, op eigen risico.**

Ik stel de organisatie voor geen enkele vorm van schade aansprakelijk.

Handtekening.....