

Anmeldelsesblanket / Entry Form

Bekræftelse sendes til / Please send confirmation to:

1. kører / Driver 2. kører / Co-driver E-mail:

Anmelder / Entrant (*Ikke obligatorisk / Not compulsory*)

Navn:
Name:

Anmeldelse til DM / Foreign Drivers: Gruppe / Klasse: Please state Group / Class:

	Gr./Group N	(x)		Gr./Group A	(x)		Gr./Group H	(x)		Historisk Gr 1+3	(x)
1	0-1400 ccm		5	0-1400 ccm		9	0-1400 ccm		13	0-1300 ccm	
2	1401-1600 ccm		6	Super 1600		10	1401-1600 ccm		14	1301-1600 ccm	
3	1601-2000 ccm		7	1601-2000 ccm		11	1601-2000 ccm		15	1601-2000 ccm	
4	> 2000 ccm		8	> 2000 ccm		12	> 2000 ccm		16	>2000	

Anmeldelse til: JFM SM Angiv klasse:

1	0-1400 ccm		2	1401-1600 ccm		3	>1600 ccm		Klassede dæk
4	0-1400 ccm		5	1401-1600 ccm		6	>1600 ccm		

Kørere / Drivers

1. Kører / Driver		2. Kører / Co-driver	
Navn: Name:		Navn: Name:	
Adresse: Address:		Adresse: Address:	
Postnr./By Zip Code/City		Postnr./By Zip Code/City	
Telefon: Telephone:		Telefon: Telephone:	
Nationalitet: Nationality:		Nationalitet: Nationality:	
Licens nr.: License no.:	Kategori: Category:	Licens nr.: License no.:	Kategori: Type:
Kørekort nr.: Drivers License no.:		Kørekort nr.: Drivers License no.:	

Bil / Car

Fabrikat: Make:	Model: Type:
Årgang: Production year:	Registreringsnr: License plate no:
Stel nr.: Chassis no:	Homologerings nr.: Homologation no:
Vognbog nr.: (Danish entrants only)	Antal ccm: Cylinder volume:
Forsikringsselskab: Insurance Company:	Police nr.: Insurance no:

Ønsker frivillig teknisk kontrol fredag:



Scruteneering friday

