



EQUIPE BERNOISE POSTFACH 3097 LIEBEFELD

ANMELDEFORMULAR zum SPONSOR-CUP 2017 der **EQUIPE BERNOISE**

Fahrer (-in)

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ, Ort:
Beruf:	Geb. Datum:
Tel. (P):	Tel. (G):
E-Mail:	URL Homepage:.....
Nat. Lizenz-Nr.:.....	Int. Lizenz-Nr.:

Fahrzeug

Marke:	Typ:
Gruppe:	ccm:
Farbe:	Chassis-Nr.:

An welchen Rennen werden Sie sich 2017 voraussichtlich beteiligen?

- SCHWEIZER AUTOMOBILMEISTERSCHAFT: alle Rennen sporadisch
- SCHWEIZER SLALOMCUP: alle Rennen sporadisch
- SCHWEIZER RALLYEMEISTERSCHAFT: alle Rallye sporadisch
- Andere:..... alle sporadisch

Ich brauche **EQUIPE BERNOISE** –Kleber → weiss schwarz

Ich bestätige hiermit, vom Reglement zum **SPONSOR-CUP** der **EQUIPE BERNOISE** vollumfänglich Kenntnis zu haben und erkläre mich mit den darin enthaltenen Konditionen einverstanden.

Ort und Datum: Unterschrift:

Dieses Anmeldeformular ist einzusenden an:
EQUIPE BERNOISE, SPONSOR-CUP, Postfach, 3097 Liebefeld
 Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung sowie Kleber von
CAREX und **EQUIPE BERNOISE**. Viel Erfolg!