



**Přihláška:**

**„ XXXI. MMČR zdokonalovací soutěž handicapovaných motoristů“**

**jméno, příjmení:**

**přesná adresa:** **PSČ:**

**telefon: e-mail:**

**typ vozu:** **SPZ:** **obsah vozu:**

**počet osob, které se zúčastní:** **požaduji ubytování:** **ano ne**

Startovné za posádku je **500 Kč** **platba v hotovosti při přejímce před závodem**

**Přihlášku zašlete na adresu:** Autoklub ČR, Burianová Alena, Opletalova 1337/29, 110 00 Praha 1, email: burianova@autoklub.cz , z tel: 602 363 031, z.lindr@seznam.cz

**AUTOKLUB ČESKÉ REPUBLIKY**

**SVAZ ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÝCH MOTORISTŮ AČR**

**AUTOKLUB INVALIDŮ v AČR LIBEREC**

**Vás srdečně zvou**

**na**

**XXXI. MEZINÁRODNÍ MISTROVSTVÍ VE ZDOKONALOVACÍ SOUTĚŽI HANDICAPOVANÝCH MOTORISTŮ 2015**

**ve dnech 12. – 13. 6. 2015**

**v Praze**