



# TÜRKİYE OTOMOBİL SPORLARI FEDERASYONU



EK-1

## SÜRÜCÜ BEYAN FORMU

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| Ad & Soyad :      |                      |
| Doğum Tarihi :    | Şehir/Ülke :         |
| Uyruk :           | İkamet Ettiği Ülke : |
| Adres :           |                      |
|                   |                      |
| ID/TC Kimlik No : | GSM :                |
| Lisans Bilgileri  |                      |
| Lisans Numarası : | ASN :                |
| Araç Detayları :  |                      |

Konuk Yardımcı Sürücüm olarak \_\_\_\_\_'in tarihlerinde yapılacak olan Test Sürüşünde yanımda yer alması için kayıt başvurusunda bulunuyorum.

2022 TOSFED Ralli Güvenlik Esasları ve Test Güvenlik Kılavuzunu okuduğumu, anladığımı ve Konuk Yardımcı Sürücüme bu kurallar hakkında bilgi verdiğimi onaylıyorum.

Kendi adıma ve bu konuyla ilişkilendirilecek diğer kişiler adına kazanç kayıp haklar ve üçüncü şahısların uğrayabileceği olası zararları karşılamayı taahhüt ediyorum.

Kayıt Formunu incelediğimi ve verilen bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.

### Sürücünün

Adı & Soyadı :

İmza :

Tarih :

Lütfen kimlik kartınızın bir kopyasını ekte paylaşınız.

**Türkiye Otomobil Sporları Federasyonu (TOSFED)**

Levent Mah. Ebulula Mardin Cad. Maya Meridyen Plaza Kat:12

Akatlar - 34335 Beşiktaş / İstanbul

Tel: 0 (212) 351 50 45 pbx Faks: 0 (212) 351 50 48

e-posta: info@tosfed.org.tr

**www.tosfed.org.tr**

**f t i @tosfedofficial**



# TÜRKİYE OTOMOBİL SPORLARI FEDERASYONU



## KONUK YARDIMCI SÜRÜCÜ BEYAN FORMU

|                   |       |                      |                                 |
|-------------------|-------|----------------------|---------------------------------|
| Cinsiyet :        | Erkek | Kadın                | Cinsiyet Belirtmek İstemiyorum. |
| Ad & Soyad :      |       |                      |                                 |
| Doğum Tarihi :    |       | Şehir/Ülke :         |                                 |
| Uyruk :           |       | İkamet Ettiği Ülke : |                                 |
| Adres :           |       |                      |                                 |
|                   |       |                      |                                 |
| ID/TC Kimlik No : |       | GSM :                |                                 |

Söz konusu Test Sürüşüne katılım sağlayarak karşı karşıya kalacağım olası risklerle ilgili bilgilendirildiğimi ve tüm hususları anladığımı işbu belge ile onaylıyorum. Aynı zamanda Test Sürüşü esnasında sürücünün talimatlarına uymaya hazır olduğumu beyan ederim.

Herhangi bir olay olması durumunda, Türkiye Otomobil Sporları Federasyonu'na veya mevcut test organizatörüne veya sürücüye karşı herhangi bir manevi veya maddi talebim bulunmamaktadır.

Kayıt Formunu incelediğimi ve verilen bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim.

### Konuk Yardımcı Sürücünün

Adı & Soyadı :

İmza :

Tarih :

Lütfen kimlik kartınızın bir kopyasını ekte paylaşınız.

**Türkiye Otomobil Sporları Federasyonu (TOSFED)**

Levent Mah. Ebulula Mardin Cad. Maya Meridyen Plaza Kat:12

Akatlar - 34335 Beşiktaş / İstanbul

Tel: 0 (212) 351 50 45 pbx Faks: 0 (212) 351 50 48

e-posta: info@tosfed.org.tr

**www.tosfed.org.tr**

**f t i @tosfedofficial**