



Ek 1

## TEST SÜRÜŞÜ KAYIT FORMU YARIŞMACI BİLGİLERİ

Pilot:		
Co-Pilot:		
Telefon Numarası:		
Marka/Takım Adı:		
Marka/Takım Yetkilisi:		
Telefon Numarası:		
Test Sürüşü Saati:	21 MART 2024 MARKA VE TAKIMLAR <input type="checkbox"/> 09:00- 13:30	21 MART 2024 BİREYSEL SÜRÜCÜLER <input type="checkbox"/> 13:00- 15:00

## ARAÇ BİLGİLERİ

Marka ve Model:	
Sınıf/Kategori:	
Renk:	

Tarih:	İmza:
--------	-------

Lütfen bu formu [sportif@tosfed.org.tr](mailto:sportif@tosfed.org.tr) e-posta adresine gönderiniz.