

# Laganmälan Serietävlingar

## Västra Serieföreningen Motocross

Lämna in ändringarna 30 min före anmälan på tävlingsdagen

**Arrangör:**

**Klubb:**

Tävlingsdatum:

Div:

Datum för anmälan:

Lagledare:

Mailadress:

Adress:

Postnr:

Ort:

Telefon bostad:

Mobil:

	Start-nr	Namn	Lic.nr	Fabrikat	C-volym	Förar-klass	Transp. nr	Namn-teckning
R								
E								
P.								
L								
A								
G								
E								
T								

R								
E								
S.								
L								
A								
G								
E								
T								

Lagledarens underskrift

Klubbstämpel

\_\_\_\_\_