

# ŽEMAITIJOS TAURĖ 2025

## DALYVIO REGISTRACIJOS ANKETA

<b>VARDAS, PAVARDĖ</b>			
<b>GIMIMO METAI</b>			
<b>KLUBAS</b>			
<b>TELEFONO NR.</b>			
<b>PILOTO LICENCIJOS NR.</b>			
<b>MEDICININĖ PAŽYMA GALIOJA IKI:</b>			
<b>SKLANDYTUVO TIPAS</b>			
<b>SKLANDYTUVO REGISTRACIJOS NR.</b>			
<b>SKLANDYTUVO VARŽYBINIS NR.</b>			
<b>SKLANDYTUVO TSP GALIOJA IKI:</b>			
<b>GYVYBĖS DRAUDIMAS:</b>			
<b>CIVILINĖS ATSAKOMYBĖS DRAUDIMAS GALIOJA IKI:</b>			
<b>IGC FAILŲ VARDAI (MIN. 4 SIMBOLIAI)</b>	<b>Pagrindinis</b>		<b>Atsarginis</b>
<b>KURIOJE KLASĖJE DALYVAUSITE?</b>	<b>Sportinė</b>	<b>Klubinė</b>	<b>Retro</b>

Patvirtinu, kad anketoje pateikta informacija yra teisinga.

**Vardas, Pavardė:**

**Parašas:**

Žymos apie sumokėtus mokesčius, priėmusiojo asmens parašas: