



## NENNFORMULAR / Entry form

10. Int. IGFC ADRIA RACE – Classic und Modern

Automotodrom Grobnik bei Rijeka, Kroatien 10./11./12. Mai 2024

FIM LIZENZFREI / no FIM licence

Gültig nur mit Nenngeld-Überweisung/ valid only with transfer of entry fee till

**Einreichung bis 21. April 2024**

Gleichmäßigkeitslauf und Rennwettbewerb (regularity and race) inkl. Haftpflicht-VS

- |                          |  |          |
|--------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | Motorräder / motorcycles bis Bj. 1972  | € 375,00 |
| <input type="checkbox"/> | Motorräder / motorcycles bis Bj. 1993  | € 375,00 |
| <input type="checkbox"/> | Youngtimer Bj. 1994 bis 2004   | € 375,00 |
| <input type="checkbox"/> | Superbike und Supersport Bj. 2005 – Bj. 2024                                     | € 375,00 |
| <input type="checkbox"/> | Hist. Motorräder mit Seitenwagen bis Bj. 1990                                    | € 375,00 |
| <input type="checkbox"/> | Doppelstarter / double start (2. Formular für 2. Motorrad / 2th entry form)      |          |
|                          | <b>It. Ausschreibung unter Punkt I. Nennungen</b>                                | € 355,00 |
| <input type="checkbox"/> | Sidecar M1 und M2, Motorräder mit Seitenwagen <b>Bj. bis 2024</b>                | € 375,00 |
| <input type="checkbox"/> | <b>Persönliche Fahrer Renn-Unfallversicherung pro Tag € 15,00</b>                | € 45,00  |
|                          | <small>Personally riders race insurance for accidents per day € 15,00</small>    |          |
| <input type="checkbox"/> | <b>Persönliche Beifahrer Renn-Unfallversicherung pro Tag € 15,00</b>             | € 45,00  |
|                          | <small>Personally co-pilots race insurance for accidents per day € 15,00</small> |          |

BOX 60 m<sup>2</sup>  BOX 30 m<sup>2</sup>

(nur möglich mit Absprache mit dem Veranstalter, 0043 676 6834515, E Mail info@igfc.at)

**TEAM:** \_\_\_\_\_

**Fahrer/Rider:** \_\_\_\_\_ geboren am/born on: \_\_\_\_\_

**Adresse Fahrer:** \_\_\_\_\_

PLZ,zip / ORT,town, Land: \_\_\_\_\_

Straße/street: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Mobil Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Name Beifahrer/Copilot:** \_\_\_\_\_ geboren am/born on: \_\_\_\_\_

**Adresse Beifahrer/Copilot:** \_\_\_\_\_

PLZ,zip/Ort,town/Straße,street/Land: \_\_\_\_\_

<b>Fahrzeug/Bike:</b>	Motorrad <input type="checkbox"/>	Seitenwagen <input type="checkbox"/>	<b>Wertung</b> (betrifft nur Veranstalter)
Marke / Type: _____			Speed <input type="checkbox"/>
			Gleichmäßigkeit <input type="checkbox"/>

**Baujahr:** \_\_\_\_\_ **Hubraum:** \_\_\_\_\_ **Zylinder:** \_\_\_\_\_ **Leistung:** \_\_\_\_\_

**Bitte bei Eigen-Transponder, Transpondernummer hier eintragen:** \_\_\_\_\_

**Namen der drei Begleitpersonen (siehe Ausschreibung)**

**Begleitperson 1:** \_\_\_\_\_

**Begleitperson 2:** \_\_\_\_\_

**Begleitperson 3:** \_\_\_\_\_

**BITTE WENDEN!!/ Flip over next page!!**

**EIGENE DATEN** (aus Sicherheitsgründen im Falle eines Unfalles, nicht verpflichtend)/ **personal datas** in case of emergency:

BLUTGRUPPE / blood group

Fahrer /Rider: ..... Beifahrer / Copilot: .....

Nehmen Sie Medikamente ein? / Do you use any regular medication?

Fahrer / Rider: NEIN / NO  JA / YES

Beifahrer / Copilot: NEIN / NO  JA / YES

Wenn ja, Bezeichnung? / if yes, which? Fahrer / Rider: .....

Beifahrer / Copilot: .....

Sind Sie allergisch gegen Medikamente? / Do you have an allergy against any medicine?

Fahrer / Rider: NEIN / NO  JA / YES

Beifahrer / Copilot: NEIN / NO  JA / YES

Wenn ja, Bezeichnung / if yes, which? Fahrer / Rider: ..... Beifahrer / Copilot: .....

Kontaktperson im Notfall mit Telefonnummer/ Person, we should contact in case of an emergency with telephonenumber?

Fahrer / Rider: .....

Beifahrer / Copilot: .....

Als Teilnehmer der auf Seite 1 angeführten Veranstaltung trage ich die zivil- und strafrechtliche Verantwortung für die von mir verursachten Personen-, Sach- und Vermögensschäden, sei es mit dem Motorrad oder anderswertig.

Der Veranstalter und alle mit den Rennen in Verbindung stehenden Behörden, Organisationen, Einzelpersonen und Helfer lehnen den Fahrern gegenüber jede Haftung für Personen-, Sach- und Vermögensschäden ab, die vor, während oder nach dem Training bzw. Rennen eingetreten und vom Fahrer verursacht worden sind.

Durch das Einlangen des Nenngeldes auf das Konto des Veranstalters gilt die Nennung als bestätigt und somit ist der Fahrer in der Starterliste aufgenommen. Der Veranstalter behält sich eine Abweisung der Nennung vor und wird das Nenngeld dann rückerstattet.

Mit meiner Unterschrift (Fahrer und Beifahrer) bestätige ich, die Ausschreibung gelesen und verstanden zu haben und diese zu akzeptieren.

As participant of this event I hereby release and agree to hold harmless the IG Formel Classic, the participants, officers, directors, representatives and agents, all of them of and from all liability, loss, claims and demands that may accrue from any loss, damage or injury (including death), to any person or property, in any way resulting from, or arising in connection with these events, and whether arising while engaged in competition, in practice, or in preparation therefore, or while upon entering or departing from said premises, from any cause whatsoever.

I know the risk and danger to myself and property while upon said premises or while participating or assisting in these events, so voluntarily and in reliance upon my own judgment and liability, and I thereby assume all risk for loss, damage or injury (including death) to myself and my property from any cause whatsoever.

Participation implies the rider agrees that the IGFC shall have a license to use the rider's name, signature, initials, likeness, photograph, and similar materials in connection with the advertising, promotion and sale of products by the IGFC.

**FORMULAR BITTE LESERLICH und GENAU AUSFÜLLEN! Please write readable!!**

Datum. \_\_\_\_\_ **persönliche Unterschrift Fahrer und Beifahrer / handwritten signature by Rider and Copilot**

**Fahrer / Rider:** \_\_\_\_\_

**Beifahrer / Copilot:** \_\_\_\_\_

Tel. und Fax Nr.: +43 7252/30811, Mobil Tel.: +43 664/2421903, Email: [info@igfc.at](mailto:info@igfc.at), [www.igfc.at](http://www.igfc.at), ZVR: 222511474

Bankverbindung/bank account: Raiffeisenkasse Haidershofen: IBAN: AT04 3227 8000 0008 8443, BIC: RLNWATWW278

**NUR FÜR VERANSTALTER / for organizer only**

Datum Eingang Nennung \_\_\_\_\_

Datum Eingang Nenngeld: \_\_\_\_\_