P O O B L A S T I L O

v primeru nesreče med prireditvijo »19. Rally Idrija 2026«

Spodaj podpisana
(voznik)_____ in
(sovoznik)_____, štartna številka _____,

pooblaščava vodstvo prireditve 19. Rally Idrija 2026, da v primeru najine nesreče kontaktira osebo:

ZA VOZNIKA:

Ime in priimek: _____

Telefonska številka: _____.

ZA SOVOZNIKA:

Ime in priimek: _____

Telefonska številka: _____.

Dovoljujeva tudi, da vodstvo istega rallya pridobi informacije o najinem zdravstvenem stanju od lečečega zdravnika oz. bolnišnice, v primeru moje zdravstvene oskrbe.

Idrija, _____

Podpis voznik: _____

Podpis sovoznik: _____