 

**CEMAR 2**

**Rötha (D)**

**01.07.2017**

**Entry form**

**Class:** ………………… **Start #:** ………………………..

**Name:** ...................... **Vorname:** ...................................

**Birthday:** ………… **E-Mail:** ……………………………

**Tel-Nr.:** ………………… **Transponder:** …………………..

**Bike:** ……………………. **Year :**………………….

**Adress:** …………………… **State:** ……………………

 ……………………………

 ……………………………

Date: ……………….. Signatur: ……………………..

Mail to: djfm.fg@djfm-info.de

or Fax to: +49 2734 4336570