Etelä-Pohjanmaan
Urheilu-autoilijat ry.
PL 153, 60101 SEINÄJOKI

MATKAKULUKORVAUS

Kilpailijan yhteystiedot:

Nimi _____

Osoite _____

Puh.nro _____

Tilinumero:

Kilpailu päivä	Kilpailun nimi ja arvo (MM,NEZ,SM,CUP,K,Alue)	Sijoitus Kilpailussa	Osallitujia	Edestakaisen matkan pituus km