

Тест –драйв регистрационная форма

Указать вид мототехники –

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИО** | **Место работы участника** | **Год рождения** | **Стаж вождения** | **Контактный телефон/e-mail** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Высылать заявки по e-mail: [fiberbot@yandex.ru](mailto:fiberbot@yandex.ru)

Контактный телефон 8-8162-606 665