Către: Federația Română de Automobilism Sportiv Nr....... / ..........

**CERERE
Acreditare Școală pilotaj sportiv auto**

**ACS/CS**...................................................cu sediul în ...................., str.........................., nr.......bl......., Sc....Et....Ap.... Cod postal........, având Certificat de Identitate Sportivă nr............................, eliberat de Ministerul Tineretului și Sportului, reprezentată legal de către dl.................., în calitate de ..................., solicită **Federației Române de Automobilism Sportiv** acreditarea școlii de pilotaj sportiv auto ......................................, disciplina ....................., cu sediul în ................, str............……...bl...., Sc…, Et..…, Ap.....,

* Responsabil școală: dl……………………………
* Instruire teoretică: dl……………………………
* Loc instruire teoretică: …………………………
* Instruire practică
* Loc instruire practică: …………………………
* Automobile de instruire practică: ……..………………………………………….

Clubul sportiv ................................
Telefon ................................

Persoană de contact ................................

Email ................................

Președinte.............