**Formular Aplikimi për Anëtarësim në Federatën Shqiptare të Sporteve të Automobilizmit**

Unë i nënshkruari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kërkoj anëtarësimin në Federatën Shqiptare të Sporteve të Automobilizmit (FASA). Nëpërmjet këtij aplikimi deklaroj se njoh dhe pranoj Statutin dhe Rregulloren e Brendshme të FASA, si kusht i domosdoshëm për anëtarësimin në FASA.

|  |  |
| --- | --- |
| Të dhëna personale: |  |
| Emër |  |
| Atësia |  |
| Mbiemër |  |
| Datëlindja |  |
| Adresa |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Skuadra/Ekipi/Klubi |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Emër Mbiemër/Nënshkrimi Data**