FEDERACIO AUTOMOBILISME ILLES BALEARS

DOCUMENTO DE ACEPTACION DE CARGOS OFICIALES ORGANIZACION PRUEBAS

Las personas cuyos datos aparecen en este documento, manifiestan su conformidad en desempeñar los cargos reseñados para la celebración de la prueba denominada

_____

a celebrar en la fecha _____ para lo cual firman el presente documento.

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO - FUNCION	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA