

ORGANIZA: N° DORSAL

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS	CONCURSANTE	PILOTO
NOMBRE		
1er APELLIDO		
2º APELLIDO		
DOMICILIO		
LOCALIDAD		
CÓDIGO POSTAL		
Nº D.N.I.		
Nº LICENCIA		
TELEFONO		
CORREO ELECTRONICO		

VEHÍCULO

MARCA Y MODELO	C.C.	MATRICULA	Nº BASTIDOR
GRUPO	CLASE	Nº PAS. TECNICO	DERECHOS DE INSCRIPCIÓN:
			195,00€ TURISMOS 220,00€ MONOPLAZAS INGRESO EN LA CUENTA:

El concursante suscrito solicita su inscripción para participar en esta prueba. Por el mero hecho de firmar la solicitud de inscripción, el Concurante así como el Equipo, se someten a las jurisdicciones deportivas reconocidas por la F.A.I.B., así como las disposiciones de las Prescripciones Generales de los Campeonatos Copas y Trofeos de Baleares 2016 y el Reglamento particular de la Prueba. Los concursantes y conductores, en caso de accidente, excluyen de toda responsabilidad a la Entidad Aseguradora y a los Organizadores de la Prueba y renuncian a formular reclamación alguna contra los mismos.

En _____, a _____ de marzo de 2017

Firma y sello del concursante