

SOLICITUD SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL

Nombre Organizador: _____

Prueba: _____

RALLY

Nº PARTICIPANTES PREVISTOS	MODALIDAD	PRIMA POR PARTICIPANTE
	RALLY	170,00 €
	REGULARIDAD	35,00 €
	CONCENTRACIÓN (CARAVANA)	22,00 €

RALLYSPRINT

Nº PARTICIPANTES PREVISTOS	MODALIDAD	PRIMA POR PARTICIPANTE
	RALLYSPRINT	102,00 €
	REGULARIDAD	35,00 €
	CONCENTRACIÓN (CARAVANA)	22,00 €

MONTAÑA

Nº PARTICIPANTES PREVISTOS	MODALIDAD	PRIMA POR PARTICIPANTE
	MONOPLAZAS	150,00 €
	TURISMOS (INCLUYE DRIFTING)	102,00 €
	REGULARIDAD	35,00 €
	TRAMO CRONOMETRADO	102,00 €

AUTOCROSS

Nº PARTICIPANTES PREVISTOS	MODALIDAD	PRIMA POR PARTICIPANTE
	AUTOCROSS	35,00 €
	ENTRENOS AUTOCROSS	17,50 €

Esta solicitud deberá ser enviada por correo electrónico a info@fa-ib.com después del cierre de inscripciones junto con el justificante de transferencia.

Para otras modalidades solicitar precio a info@fa-ib.com