|  |
| --- |
| **9è RALLYSPRINT AFICIÓ DE CALVIÀ** |
|  **10 de JUNIO DE 2023****CAMPIONAT ILLES BALEARS DE RALLYSPRINT** | Nº |

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CONCURSANTE** | **PILOTO** | **COPILOTO**  |
| **NOMBRE** |  |  |  |
| **1ER APELLIDO** |  |  |  |
| **2º APELLIDO** |  |  |  |
| **DOMICILIO** |  |  |  |
| **LOCALIDAD** |  |  |  |
| **CÓDIGO POSTAL** |  |  |  |
| **Nº. DNI.** |  |  |  |
| **Nº. LICENCIA** |  |  |  |
| **TELÉFONO** |  |  |  |
| **FECHA NACIMIENTO** |  |  |  |
| **TEL EMERGENCIAS** |  |  |  |

**VEHÍCULO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MARCA Y MODELO** | **C.C.** | **MATRÍCULA** | **Nº. BASTIDOR** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRUPO** | **CATEGORIA** |  Derechos de inscripción:220,00 € COMPETICIÓN* 150,00 € REGULARIDAD

**NUM CUENTA FORMATO IBAN ES3200 8114 2251 0001168826** |
|  |  |

Las hojas y los derechos de inscripción deberán ser entregados por cada Concursante o Escuderia en la sede de FAIB, antes las 20:00 del dia 29/05

El concursante y piloto declaran participar en el Rallysprint Afició de Calvià bajo su propio riesgo, no haciendo responsable ni al organizador, ni a los oficiales, ni a la Federació d’Automobilisme de les Illes Balears, de cualquier accidente o lesión sucedidos durante la prueba. Declaran haber leído, conocer, aceptar, respetar y cumplir el CDI, el reglamento de la FAIB, así como el Reglamento Particular y las decisiones de los Comisarios Deportivos. El concursante y/o los conductores declaran bajo su responsabilidad, que este vehículo debe ser inscrito en el grupo y clase señalados.

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023 FIRMA Y SELLO DEL CONCURSANTE