



# 27ª Subida El Time

23 y 24 de Abril de 2009



## SOLICITUD ASISTENCIA CONJUNTA

Cumplimentar y enviar a:  
**Garome Automóvil Club**  
Fax.: 922 49 72 81  
E\_mail.: garome@tallerjulin.com

A cumplimentar por el Organizador			
RECEPCION			Nº Registro
Fecha			
Hora			

DATOS CONCURSANTE			
Denominación		Representante / Nombre y Apellidos	
DATOS PILOTO			
1º Apellido	2º Apellido	Nombre	Móvil
RESPONSABLE DE EQUIPO EN PARQUE DE TRABAJO			
1º Apellido	2º Apellido	Nombre	Móvil
DATOS VEHÍCULO			Nº Asignado
Marca	Modelo	Matrícula	

DATOS CONCURSANTE			
Denominación		Representante / Nombre y Apellidos	
DATOS PILOTO			
1º Apellido	2º Apellido	Nombre	Móvil
RESPONSABLE DE EQUIPO EN PARQUE DE TRABAJO			
1º Apellido	2º Apellido	Nombre	Móvil
DATOS VEHÍCULO			Nº Asignado
Marca	Modelo	Matrícula	

DATOS CONCURSANTE			
Denominación		Representante / Nombre y Apellidos	
DATOS PILOTO			
1º Apellido	2º Apellido	Nombre	Móvil
RESPONSABLE DE EQUIPO EN PARQUE DE TRABAJO			
1º Apellido	2º Apellido	Nombre	Móvil
DATOS VEHÍCULO			Nº Asignado
Marca	Modelo	Matrícula	

(Motivo por el cual solicita la Asistencia Conjunta)

--

Fdo: