ESCUDERIA ARIDANE

SOLICITUD de INSCRIPCIÓN

SLALOM VALLE DE ARIDANE

fialp
Federación Insular de Automovilismo de La Palma

DATOS PERSONALES				
ESCUDERIA	Apellidos:		Nombre:	
	Dirección:		Población:	C.P.:
	Provincia		Licencia:	NIF:
	Teléfono:	Teléfono móvil	Fax:	Correo electrónico:
PILOTO	Apellidos:		Nombre:	
	Dirección:		Población:	C.P.:
	Provincia		Licencia:	NIF:
	Teléfono:	Teléfono móvil - ***Obligatorio***	Fax:	Correo electrónico:
COPILOTO	Apellidos:		Nombre:	
	Dirección:		Población:	C.P.:
	Provincia		Licencia:	NIF:
	Teléfono:	Teléfono móvil - ***Obligatorio***	Fax:	Correo electrónico:

DATOS DEL VEHÍCULO				
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Cilindrada:	Ficha homologación:
El concursante declara bajo su responsabilidad que el vehículo debe quedar inscrito como sigue:		**Grupo**		**Clase**

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN

Los Derechos de Inscripción con la publicidad facultativa son: **CIEN EUROS – 100€**

Forma de pago: Ingreso en cuenta: ***3177-0023-56-1007195322***

Los Llanos de Aridane, _____de de 2010

El abajo firmante se hace responsable de los datos que figuran en este documento y declara conocer los reglamentos por los que se rige la prueba, los cuales deberá respetar, y solicita su inscripción en el I SLALOM VALLE DE ARIDANE

El Concursante Piloto Copiloto

Remitir por fax: 922462500