



Solicitud de inscripción

Comité Organizador:
FEDERACION INSULAR DE AUTOMOVILISMO DE LA PALMA
 Retamar 11 - 38760 – Los Llanos de Aridane – La Palma
 Teléfono.: 608 180 455 – Fax.:922 49 72 81
 E_mail: tecnicos@automovilismolapalma.com

A CUMPLIMENTAR POR LA ORGANIZACIÓN					
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN		Nº Entrada	Grupo	Clase	NÚMERO
Fecha	Hora				

ENVIAR POR FAX AL: 922 49 72 81 o E_mail.: tecnicos@automovilismolapalma.com

DATOS PERSONALES					
CONCURSANTE	ESCUADERÍA o nombre y apellidos si es Concurstante individual:				
	Dirección:		Población:		CP:
	Provincia:		Licencia:	NIF:	
	Teléfono:	Fax:	E_mail:		
PILOTO	Apellidos:		Nombre:		Licencia:
	Dirección:		Población:		CP:
	Móvil:	e-mail:		NIF:	
CO-PILOTO	Apellidos:		Nombre:		Licencia:
	Dirección:		Población:		CP:
	Móvil:	e-mail:		NIF:	

DATOS DEL VEHÍCULO				
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Cilindrada:	Ficha homologación:
El concursante declara bajo su responsabilidad que el vehículo debe quedar inscrito como sigue:		Categoría	Grupo y clase, según clasificación de vehículos admitidos en Art. 3 de las PPCC de la FCA para el año 2013	

DERECHOS de INSCRIPCIÓN	
GENERAL	PROMOCION
<input type="checkbox"/> Con publicidad facultativa: 290 € <input type="checkbox"/> Sin publicidad facultativa: 580 €	<input type="checkbox"/> Con publicidad facultativa: 260 € <input type="checkbox"/> Sin publicidad facultativa: 520 €
FORMA DE PAGO	
Por transferencia o ingreso en la cuenta del Banco Santander nº: 0049-0144-17-2110932101 (los gastos irán por cuenta del ordenante) El cierre de inscripciones se realizará el viernes, día 5 de Julio de 2013 a las 20:00 horas , los ingresos se realizarán como fecha límite ese mismo día antes de las 14:00 horas.	
<input checked="" type="checkbox"/> DEBEN RELLENARSE TODOS LOS APARTADOS PARA QUE SEA VÁLIDA LA INSCRIPCIÓN. <input checked="" type="checkbox"/> NO SERÁ ADMITIDA NINGUNA INSCRIPCIÓN SIN EL JUSTIFICANTE DE INGRESO.	

PALMARÉS	
Nombre de la Prueba:	Puesto:
Nombre de la Prueba:	Puesto:
Nombre de la Prueba:	Puesto:
Nombre de la Prueba:	Puesto:
Nombre de la Prueba:	Puesto:

El abajo firmante se hace responsable de los datos que figuran en este documento y declara haber recibido y conocer la documentación y los reglamentos por los que se rigen la Prueba, que se obliga a respetar, y solicita su inscripción en el "XL RALLYE SENDEROS DE LA PALMA".

El Concurstante

1er. Conductor