



# XIX RALLYE DE TIERRA ISLA VERDE

29 de Abril de 2017



## Solicitud de inscripción

**Comité Organizador:**  
**CLUB DEPORTIVO ADEA**  
 Ctra. General del Sur s/n 38.738 – Villa de Mazo  
 Teléfono.: 609 906 904  
 Fax.: 922 49 72 81

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

ENVIAR AL E\_mail.: [club.adea.automovilismo@gmail.com](mailto:club.adea.automovilismo@gmail.com)

DATOS PERSONALES						
CONCURSANTE	ESCUDEaría 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:		<b>Agru</b>	<b>Clase</b>	Agrupación y clase, según clasificación de vehículos admitidos en Art. 4 del Campeonato Autonómico de Canarias de Rallyes en Tierra 2017	

DERECHOS de INSCRIPCIÓN	
<b>GENERAL</b>	
<input type="checkbox"/> Con publicidad facultativa: 300 € <input type="checkbox"/> Sin publicidad facultativa: 600 €	
<b>FORMA DE PAGO</b>	
<b>Por transferencia o ingreso en la cuenta de la CAIXA nº: ES34 2100 7106 10 2200111194</b> (los gastos irán por cuenta del ordenante) El <b>cierre de inscripciones</b> se realizará el viernes, <b>día 21 de Abril de 2017 a las 20:00 horas</b> , los ingresos se realizarán como fecha límite ese mismo día antes de las 14:00 horas. <input checked="" type="checkbox"/> <b>DEBEN RELLENARSE TODOS LOS APARTADOS PARA QUE SEA VÁLIDA LA INSCRIPCIÓN.</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO SERÁ ADMITIDA NINGUNA INSCRIPCIÓN SIN EL JUSTIFICANTE DE INGRESO.</b>	

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 "XIX RALLYE DE TIERRA ISLA VERDE".

El Concurstante

1er. Conductor