



CLASE
(NO RELLENAR)

NUMERO
(NO RELLENAR)

# III SLALOM CIUDAD DE SAN SEBASTIAN

Organiza: Escuderia Jaizkibel

Donostia, 20 de Agosto de 2005

SOLICITUD DE INSCRIPCION

CONCURSANTE			
Nombre:		Lic. nº:	

PILOTO			
Nombre:		Lic. nº:	
Dirección:			
Población:		C.P.:	
Teléfono:		Móvil:	
		Fax:	
E-mail:		DNI nº:	

VEHICULO			
Marca:		Modelo:	
		Clase	

El firmante se hace responsable de los datos que figuran en este documento y declara conocer los reglamentos por los que se rige la prueba, que deberá respetar, y solicita su inscripción en el **III SLALOM CIUDAD DE SAN SEBASTIAN**

*Firma del Conductor:*

*Fecha:*

DERECHOS DE INSCRIPCION		
CIERRE DE INSCRIPCIONES	DERECHOS DE INSCRIPCION	FORMA DE PAGO
16 de Agosto de 2005	25 Euros	RURAL KUTXA Cta. Nº 3008 0146 79 1221268012

ENVIAR A:	ESCUDERIA JAIZKIBEL - Madalena Jauregiberri, 4 local 7 - 20014 DONOSTIA Tel: 629 27 80 53 Fax: 943 47 05 77 Web: <a href="http://www.escuderiajaizkibel.tk">www.escuderiajaizkibel.tk</a> E-mail: <a href="mailto:escuderia_jaizkibel@telefonica.net">escuderia_jaizkibel@telefonica.net</a>		
-----------	--	--	--