

HOJA DE INSCRIPCIÓN / VERIFICACIONES

Hora Verificaciones Administrativas NO RELLENAR	PRUEBA I MEMORIAL JOSU UGARTE Subida a Laukiz	Dorsal JUNIOR 07 (82-89)	Fecha nacimiento:
	N° Cta.: BBK N° 2095 0349 80 91 02386982 FAX: 94 4232465	NO RELLENAR	

Escudería		N° Lic.	
-----------	--	---------	--

EQUIPO	PILOTO	COPILOTO
Nombre		
Apellidos		
NIF / DNI		
N° Licencia		
Telf. / Móvil		
Carnet de Conducir		

VEHÍCULO			
Marca		Modelo	
Matricula		N° Chasis	
Cilindrada		Turbo	
Grupo		Clase	
Seguro		N° Póliza	
ITV Hasta			

----- De aquí en adelante a rellenar por el comisario técnico -----

Conforme verificaciones Administrativas: _____

Comisario Técnico: OC _____ _____
--

Hora Verificaciones Técnicas
--

N° Ficha de Homologacion	
Arco de Seguridad	
Arneses	
Baquets	
Extinción	

Desconector		Cierres Capo	
Parabrisas		Recuperador Aceite	
Aspecto Carrocería		Aspecto Motor	
Peso		Turbo Ø / Catalizador	

VESTIMENTA			
PILOTO		COPILOTO	
Casco Modelo		Casco Modelo	
Sotocasco		Sotocasco	
Mono		Mono	
Botas		Botas	
Guantes			

El concursante N° _____ declara ser ciertos, y tomado conocimiento de las deficiencias, omisiones ó anomalías declaradas en las verificaciones técnicas.

Conforme del concursante:

Conforme verificaciones:
--