

# HOJA DE INSCRIPCION 2015



PRUEBA: **III RALLY ZAMUDIO**

Fecha: **27 y 28 de Noviembre 2015**

Banco/Caja: **KUTXABANK: 2095 0014 20 9109761773**

**DORSAL**

(Organizador)

## CAMEONATO VASCO DE REGULARIDAD SPORT 2015

ESCUADERIA  
CONCURSANTE

LICENCIA EC  
Nº COPIA

PILOTO	
Nombre	
Apellidos	
Direccion	
Localidad	
Provincia	

COPILOTO	
Nombre	
Apellidos	
Direccion	
Localidad	
Provincia	

Licencia	
DNI	
Tfno. Móvil	
e-mail	

Licencia	
DNI	
Tfno. Móvil	
e-mail	

## VEHICULO

Marca		Modelo		Matrícula	
Cilindrada		Sin Instrumentos		Trofeo (media baja)	
Fecha Fabricación		Fecha Matriculación			

## SELECCIONE LA OPCION DESEADA

ACEPTO PUBLICIDAD FACULTATIVA	<input type="checkbox"/>	NO ACEPTO PUBLICIDAD FACULTATIVA	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------

El importe de la **NO ACEPTACION** está reflejado en el reglamento particular de la prueba

## FORMA DE PAGO

**TRANSFERENCIA 130€ - KUTXABANK 2095 0014 20 9109761773**

## EXENCION DE RESPONSABILIDAD

Declaro que participo en la prueba bajo mi responsabilidad y que eximo al Organizador, a los Oficiales de la Prueba y a las Federaciones Vasca, Alavesa, Bizkaina y Gipuzkoana de Automovilismo de toda responsabilidad sobre cualesquiera accidentes, heridas o fallecimientos acaecidos durante el Rallye, y declaro tener conocimientos de todas las leyes españolas, los reglamentos y normas que rigen el desarrollo del Rallye así como las instrucciones y decisiones de los Comisarios Deportivos del Rallye.

## RECONOCIMIENTO Y ACEPTACION

Los abajo firmantes declaran que toda la información contenida en este boletín de inscripción es correcta y que reconocen y aceptan en todos sus términos y condiciones la exención de responsabilidades del párrafo anterior y que aceptan todos los términos y condiciones relacionadas con su participación en la prueba.

## FIRMAS

CONCURSANTE		PILOTO		COPILOTO	
-------------	--	--------	--	----------	--

**Enviar una vez cumplimentado, adjuntando justificante de ingreso  
Comprobar importe y cuenta de ingreso en el reglamento particular de la prueba**

**NO PODRA PARTICIPAR NINGUN DEPORTISTA EN SITUACION DE BAJA MEDICA**