

PRUEBA
XIV RALLYSPRINT SAN MIGUEL
Fecha
2 de julio de 2016
Banco/Caja
BBK 2095 0052 22 38 30 038685
DORSAL

(Organizador)

ESCUDERIA
CONCURSANTE
LICENCIA EC
Nº COPIA
PILOTO
Nombre
Apellidos
Dirección
Localidad
Provincia
Licencia
DNI
Tfno. Móvil
e-mail
Júnior

Marcar X si procede

COPILOTO
Nombre
Apellidos
Dirección
Localidad
Provincia
Licencia
DNI
Tfno. Móvil
e-mail
Júnior

Marcar X si procede

Júnior: Deportistas que no superen los 25 años en la temporada en curso

VEHICULO
Marca
Modelo
Matrícula
Cilindrada
Ficha Homologación
Grupo
Clase
SELECCIONE LA OPCION DESEADA
ACEPTO PUBLICIDAD FACULTATIVA
NO ACEPTO PUBLICIDAD FACULTATIVA

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

FORMA DE PAGO
TRANSFERENCIA
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