

## BOLETÍN de SOLICITUD de INSCRIPCIÓN

CIRCUITO - ORGANIZADOR		Fecha de celebración	
<b>CIRCUITO OCIOKART</b>		<b>30/05/10</b>	
<b>FEDERACION VASCA DE AUTOMOVILISMO</b> Julian Gayarre, 48 bajo <b>48004 BILBAO</b> TEL: 94-4129721 FAX: 94-4730584 <b>E_mail: federacion@eaf-fva.net</b>		Categoría Registro Entrada Fecha Hora	<b>NÚMERO</b>

### DATOS PERSONALES

DATOS del CONCURSANTE					
Nombre y Apellidos o Denominación (si concursante colectivo):			Representante (si concursante colectivo):		
Dirección			C.P.:	Población:	
Provincia:	País:		NIF / CIF:	Licencia:	Copia:
Teléfono:	Teléfono:	FAX:	e_mail:		

### DATOS del PILOTO

1º Apellido		2º Apellido		Nombre:	
Dirección			C.P.:	Población:	
Provincia:	País:		NIF / CIF:	Licencia:	Fecha de nacimiento:
Teléfono:	Teléfono:	FAX:	e_mail:		

### DATOS del MECÁNICO

Nombre y Apellidos:	NIF / CIF:	Licencia:	
---------------------	------------	-----------	--

### DATOS del VEHÍCULO

Chasis:	Motor 1:	Motor 2:	Neumáticos:	Nº Transponder:
---------	----------	----------	-------------	-----------------

### DERECHOS de INSCRIPCIÓN

DERECHOS de INSCRIPCIÓN	FORMA DE PAGO DE LOS DERECHOS DE INSCRIPCIÓN	CIERRE DE INSCRIPCIONES
<b>75 €</b>	<input checked="" type="radio"/> En efectivo <input type="radio"/> Por transferencia a la cuenta: <input type="radio"/>	<b>27-05-10</b>
	<input type="text" value="3008-0152-63-2078364722"/>	

EL CONCURSANTE DECLARA CONOCER LOS REGLAMENTOS QUE RIGEN EL CAMPEONATOS VASCO DE KARTING, ASÍ COMO EL CÓDIGO DEPORTIVO INTERNACIONAL, ACEPTÁNDOLOS SIN NINGUNA RESERVA Y SE COMPROMETE A CUMPLIR CUANTAS NORMAS COMPLEMENTARIAS SEAN DICTADAS.

**ENVIAR, JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DE PAGO A:**  
**FEDERACION VASCA DE AUTOMOVILISMO FAX: 94-4730584**  
**E-mail: federacion@eaf-fva.net**

Firma y sello del Consursante