



HOJA DE INSCRIPCION 2017



PRUEBA: X RALLYSPRINT LANESTOSA-KARRANTZA

Fecha 22 de Julio 2017

Banco/Caja KUTXABANK: ES97 2095 0014 2091 0976 1773

DORSAL

(Organizador)

REGULARIDAD SPORT

ESCUADERIA CONCURSANTE

LICENCIA EC
Nº COPIA

| PILOTO | |
|-------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| Direccion | |
| Localidad | |
| Provincia | |
| Licencia | |
| DNI | |
| Tfno. Móvil | |
| e-mail | |

| COPILOTO | |
|-------------|--|
| Nombre | |
| Apellidos | |
| Direccion | |
| Localidad | |
| Provincia | |
| Licencia | |
| DNI | |
| Tfno. Móvil | |
| e-mail | |

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

| SELECCIONE LA OPCION DESEADA | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ACEPTO PUBLICIDAD FACULTATIVA | <input type="checkbox"/> NO ACEPTO PUBLICIDAD FACULTATIVA | | |

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

| FORMA DE PAGO | |
|---|--|
| TRANSFERENCIA 85€- KUTXABANK ES97 2095 0014 20 91 0976 1773 | |
| TITULAR: REAL PEÑA MOTORISTA VIZCAYA | |
| 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 informacion contenida en este boletin de inscripcion es correcta y que reconocen y aceptan en todos sus terminos y condiciones la exencion de responsabilidades del parrafo anterior y que aceptan todos los terminos y condiciones relacionadas con su participacion 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**