

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

COMPETICIÓN	
NOMBRE DE LA PRUEBA Y AÑO	

CONCURSANTE	
ESCUADERIA O NOMBRE	LICENCIA

PILOTO			
NOMBRE Y APELLIDOS			LICENCIA
DNI	TELEFONO	TELF. ASISTENCIA	EMAIL
DOMICILIO			
LOCALIDAD		PROVINCIA	COD. POSTAL

COPILOTO			
NOMBRE Y APELLIDOS			LICENCIA
DNI	TELEFONO	TELF. ASISTENCIA	EMAIL
DOMICILIO			
LOCALIDAD		PROVINCIA	COD. POSTAL

VEHICULO				
MARCA Y MODELO		CILINDRADA	GRUPO	CLASE
MATRICULA	NUMERO DE BASTIDOR	NUMERO DE POLIZA DE SEGURO		

¿Acepta la publicidad obligatoria? **SI / NO**

El concursante que suscribe declara aceptar el Reglamento Particular de la Prueba, al cual se somete sin ninguna reserva, tanto por sí mismo como por su Piloto, y solicita su inscripción en la prueba seleccionada.

El importe de la inscripción se puede consultar en la información de cada prueba en la web, que deberá satisfacerse mediante Transferencia Bancaria **con el Nombre del Piloto** al número de cuenta: ES45 2103 2900 5100 3054 0942 cuyo titular es **Escudería Automoto-Soria**

Remítase este formulario debidamente cumplimentado con el justificante del pago de la Inscripción al correo electrónico info@automoto-soria.com con copia a jrvcompeticion@hotmail.com, **confirмен la recepción de inscripción y pago.**