9º RAL·LISPRINT DE SANTANYÍ

13 DESEMBRE 2025

CAMPIONAT DE BALEARS DE RAL·LISPRINTS

ORGANITZA: ESCUDERIA MALLORCA COMPETICIÓ

Nº. Dorsal:

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

	CONCURSANTE	PILOTO	COPILOTO
NOMBRE			
1ER APELLIDO			
2º APELLIDO			
DOMICILIO			
LOCALIDAD			
CÓDIGO POSTAL			
Nº. DNI.			
Nº. LICENCIA			
TELÉFONO			
FECHA DE NACIMIENTO			
TELÉFONO DE EMERGENCIA			

VEHÍCULO

MARCA Y MODELO	C.C.	MATRÍCULA	Nº. BASTIDOR

GRUPO	CLASE	
		EL CONCURSANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE EL VEHÍCULO QUEDA INSCRITO DE LA SIGUIENTE FORMA. **LOS DERECHOS DE INSCRIPCIÓN SE FIJAN EN: -260 €. COMPETICIÓN** **-175 € REGULARIDAD** La forma de pago se realizará mediante transferencia, ingreso en cuenta o efectivo aportando el justificante junto a la inscripción en su caso. Banco Sabadell **Nº cta: ES38- 0081-5559-1400-0115-3219 / BSAB ESBB** Remitir por mail a arnaubisquerra@gmail.com y a info@fa-ib.com antes del cierre.

El concursante y piloto suscrito solicita su inscripción para participar en esta prueba bajo su propio riesgo, no haciendo responsable ni al organizador, ni a los oficiales, ni a la Federació d'Automobilisme de les Illes Balears, de cualquier accidente o lesión sucedidos durante la prueba.
Declaran haber leído, conocer, respetar y cumplir el CDI, el reglamento de la FAIB, así como el Reglamento Particular y las decisiones de los Comisarios Deportivos. El concursante y/o los conductores declaran bajo su responsabilidad, que este vehículo debe er inscrito en el grupo y categoría señalados.

En_____, a _____, de noviembre de 2025.

FIRMA Y SELLO DEL CONCURSANTE

IMPORTANTE: INDICAR SI COMPARTEN ASISTENCIA Y CON QUIEN