

	15º RAL·LI VALL DE SANT PERE 19-20 DE SETEMBRE DE 2025	
CAMPIONAT DE BALEARS DE RAL·LIS ORGANITZA: ESCUDERIA MALLORCA COMPETICIÓ		Nº

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

	CONCURSANTE	PILOTO	COPILOTO
NOMBRE			
1 ^{ER} 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	CATEGORIA	EL CONCURSANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE EL VEHÍCULO QUEDA INSCRITO DE LA SIGUIENTE FORMA. LOS DERECHOS DE INSCRIPCIÓN SE FIJAN EN: -COMPETICIÓN: 350,00 € -REGULARIDAD: 205,00 € El pago se realizará mediante transferencia, ingreso en cuenta o efectivo aportando el justificante junto a la inscripción en su caso. Para pago en efectivo no se admitirán billetes superiores a 100 euros. Nº cuenta: Banc Sabadell 0081-5559-14-0001153219

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 ser inscrito en el grupo y categoría señalados

En _____, a _____, de _____ de 2025.

FIRMA Y SELLO DEL CONCURSANTE

Enviar inscripción a los correos:

arnabisqueira@gmail.com

info@fa-ib.com

IMPORTANTE. INDICAR SI COMPARTE ASISTENCIA: