“1er. AUTOCROSS FELANITX 2026”

17 de mayo

Nº DORSAL

SOLICITUD DE INSCRIPCION

DATOS	CONCURSANTE	PILOTO
NOMBRE		
PRIMER APELLIDO		
SEGUNDO APELLIDO		
DOMICILIO		
LOCALIDAD		
NIF		
LICENCIA		
TELEFONO		
CORREO ELECTRÓNICO		
FECHA DE NACIMIENTO		

VEHICULO

MARCA	MODELO	CILINDRADA

EL CONCURSANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, QUE EL VEHICULO QUEDA INSCRITO DE LA SIGUIENTE FORMA	DIVISION

El concursante suscrito solicita su inscripción para participar en esta prueba. Por el mero hecho de firmar la solicitud de inscripción, el Concursante, así como el conductor, se someten a las jurisdicciones deportivas reconocidas por el C.D.I. y sus anexos, así como a todas las disposiciones de la F.A.I.B. y el reglamento particular de la prueba. Los concursantes y conductores en caso de accidente excluyen de toda responsabilidad a los Organizadores de la prueba y renuncian a formular reclamación alguna sobre los mismos.

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN 150,00€ ACEPTANDO LA PUBLICIDAD OBLIGATORIA

El pago de las inscripciones se realizará mediante transferencia bancaria en la cuenta:

IBAN ES12 0061 0011 6702 0341 0211 de Escudería Sant Salvador.

ACEPTA LA PUBLICIDAD OBLIGATORIA: **SI / NO** (Táchese lo que NO proceda)

En FELANITX , a de de 2026

Firma y sello del Concursante