



ANIVERSARIO  
RALLYE LA PALMA  
ISLA BONITA



# SOLICITUD ASISTENCIA CONJUNTA

**Comité Organizador:**  
**ESCUDE RÍA LA PALMA ISLA BONITA**  
 C/ Cuesta de San José, 7 - 38711 – Breña Baja – La Palma  
 Teléfono: 616 984 642  
 E-mail: [info@escuderialapalmaislabonita.es](mailto:info@escuderialapalmaislabonita.es)  
**FECHA LIMITE DE SOLICITUD 17 de Septiembre de 2025**

DATOS ESCUDERÍA			
ESCUDE RÍA o nombre y apellidos si es Concursante individual:			Licencia:
Móvil:	Teléfono:	Fax:	E_mail:
DATOS PILOTO			
Apellidos:		Nombre:	
Móvil:	e-mail:		Licencia:
DATOS DEL VE HÍCULO DE COMPETICION			
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Mt.
Observaciones:			
DATOS DEL VE HÍCULO DE ASISTENCIA			
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Mt.
Observaciones:			

DATOS ESCUDERÍA			
ESCUDE RÍA o nombre y apellidos si es Concursante individual:			Licencia:
Móvil:	Teléfono:	Fax:	E_mail:
DATOS PILOTO			
Apellidos:		Nombre:	
Móvil:	e-mail:		Licencia:
DATOS DEL VE HÍCULO DE COMPETICION			
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Mt.
Observaciones:			
DATOS DEL VE HÍCULO DE ASISTENCIA			
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Mt.
Observaciones:			

A CUMPLIMENTAR POR LA ORGANIZACIÓN		
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN		Nº Entrada
Fecha	Hora	

DATOS ESCUDERÍA			
ESCUDE RÍA o nombre y apellidos si es Concursante individual:			Licencia:
Móvil:	Teléfono:	Fax:	E_mail:
DATOS PILOTO			
Apellidos:		Nombre:	
Móvil:	e-mail:		Licencia:
DATOS DEL VE HÍCULO DE COMPETICION			
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Mt.
Observaciones:			
DATOS DEL VE HÍCULO DE ASISTENCIA			
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Mt.
Observaciones:			

DATOS ESCUDERÍA			
ESCUDE RÍA o nombre y apellidos si es Concursante individual:			Licencia:
Móvil:	Teléfono:	Fax:	E_mail:
DATOS PILOTO			
Apellidos:		Nombre:	
Móvil:	e-mail:		Licencia:
DATOS DEL VE HÍCULO DE COMPETICION			
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Mt.
Observaciones:			
DATOS DEL VE HÍCULO DE ASISTENCIA			
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Mt.
Observaciones:			