

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



PILOTO	Nombre:		Apellidos:			
	Dirección:					
	C.P.:		Población:		Provincia:	
	Teléfono móvil:		Correo electrónico:			
	Nº Licencia:		Nº Licencia Concursante:			

COPILOTO	Nombre:		Apellidos:			
	Dirección:					
	C.P.:		Población:		Provincia:	
	Teléfono móvil:		Correo electrónico:			
	Nº Licencia:					

DATOS FACTURACIÓN	Nombre:		N.I.F./ C.I.F.:			
	Dirección:					
	C.P.:		Población:		Provincia:	
	Teléfono:		Correo electrónico:			

VEHICULO	Marca:		Modelo:	
	Tipo motor:		Color base:	

<input type="checkbox"/>	ADV
--------------------------	-----

<input type="checkbox"/>	PRO
--------------------------	-----

El abajo firmante se hace responsable de los datos que figuran en este documento y declara conocer los reglamentos por los que se rige la Copa FACyL R.Tech 2.021 los cuales deberá respetar y, solicita su inscripción en la misma.

La inscripción quedará formalizada una vez cumplidos todos los requisitos expuestos por el Organizador tanto en el Reglamento Deportivo y Técnicos de la Copa FACyL R.Tech 2.021.

X

Nombre y apellidos:
N.I.F.: