NÚMERO DORSAL



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SOLICITUD DE INSCRIT CION				
DATOS	PILOTO	COPILOTO	CONCURSANTE	
NOMBRE				
1er. APELLIDO				
2° APELLIDO				
DOMICILIO				
LOCALIDAD				
COD. POSTAL				
Nº D.N.I.				
Nº LICENCIA				
TELEFONO				
CORREO MAIL				
VEHÍCULO		DERECHOS INSCRIP	DERECHOS INSCRIPCIÓN SE FIJAN EN	
MARCA Y MODELO				
CILINDRADA			TURISMOS Inscripción en: http://www.rfeda.es/cem-inscripcion 245€ MONOPLAZAS (Que no cumplan el Rgto. técnico del CEM) 120€ REGULARIDAD 220€ TRAMO CRONOMETRADO Y DRIFT	
MATRICULA				
Nº BASTIDOR				
GRUPO		En motélies e tuensferencie	- Ct- Domonio	
CLASE			En metálico o transferencia a Cta. Bancaria: Banco Sabadell 0081 1403 55 0001010904	
Nº PAS. TECNICO		(IBAN ES8500811403550001010904)		

El concursante y piloto declaran 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, aceptar, 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 clase señalados.

_____ A ____ DE _____ DE 2.021

FIRMA DEL PILOTO

FIRMA Y SELLO DE CONCURSANTE

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos de carácter persona obtenidos mediante la cumplimentación del presente formulario, van a ser tratados y quedarán incorporados a los ficheros responsabilidad del Automóvil Club De Ibiza y Formentera.

AUTOMÓVIL CLUB DE IBIZA Y FORMENTERA Avda. San Josep de Sa Talaia nº 18 Eivissa E-Mail: info.acif@gmail.com

Tel: 607.436.718