NÚMERO	

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS	PILOTO	COPILOTO	CONCURSANTE
NOMBRE			
1er. APELLIDO			
2º APELLIDO			
DOMICILIO			
LOCALIDAD			
COD. POSTAL			
Nº D.N.I.			
Nº LICENCIA			
TELEFONO			
CORREO MAIL			
TELÉFONO EMERGENCIAS			
FECHA DE NACIMIENTO			

VEHÍCULO	
MARCA Y MODELO	
CILINDRADA	
MATRICULA	
Nº BASTIDOR	
GRUPO	
CATEGORIA	**CLASE o nº PF**

DERECHOS INSCRIPCIÓN SE FIJAN EN

- ☐ 265€ MONOPLAZAS
- ☐ 245€ TURISMOS
- ☐ 150€ REGULARIDAD
- ☐ 245€ TRAMO CRONOMETRADO
- ☐ 245€ DRIFT

Las inscripciones se deben enviar por correo electrónico a infoacif@gmail.com con copia a info@fa-ib.com

En metálico o transferencia a Cta. Bancaria:

Banco Sabadell ***0081 1403 55 0001010904***

(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 2.025

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 Tel: 607.436.718
E-Mail**:** **info.acif@gmail.com**