

CAMPEONATO PROVINCIAL DE RALYES

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

PILOTO

Apellidos _____	Nombre _____				
Fecha Nacimiento: _____	D.N.I _____				
Dirección _____					
Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	CP _____	Localidad _____
Teléfono fijo: _____	Fax: _____	móvil: _____			
Licencia: _____	E-mail _____				
Resumen de Palmares _____					

COPILOTO

Apellidos _____	Nombre _____				
Fecha Nacimiento: _____	D.N.I _____				
Dirección _____					
Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	CP _____	Localidad _____
Teléfono fijo: _____	Fax: _____	móvil: _____			
Licencia: _____	E-mail _____				
Resumen de Palmares _____					

DATOS DEL VEHICULO

Marca: _____	Modelo: _____	Matricula: _____	
Grupo _____	Clase _____	Cilindrada _____	Escudería: _____

El abajo firmante declara conocer el Reglamento del Campeonato, aceptándolo y comprometiéndose a respetar el mismo y cuantas normas complementarias sean dictadas por La Federación Interinsular de Automovilismo de Santa Cruz de Tenerife y Federación Insular de la Palma.

En Santa Cruz de Tenerife a.....de.....de 2.009

Fdo. El piloto



CAMPEONATO PROVINCIAL DE MONTAÑA

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

PILOTO

Apellidos_____	Nombre_____				
FechaNacimiento_____	D.N.I_____				
Dirección_____					
Nº_____	Portal_____	Piso_____	Puerta_____	CP_____	Localidad_____
Teléfono fijo: _____		Teléfono móvil: _____		Licencia_____	
E-mail_____					
Resumen de Palmares_____					

DATOS VEHICULO

Marca_____	Modelo_____	Matricula_____	
Grupo_____	Clase_____	Cilindrada_____	Escudería_____

El abajo firmante declara conocer el Reglamento del Campeonato, aceptándolo y comprometiéndose a respetar el mismo y cuantas normas complementarias sean dictadas por La Federación Interinsular de Automovilismo de Santa Cruz de Tenerife y Federación Insular de la Palma.

En Santa Cruz de Tenerife a.....de.....de 2.009

Fdo. El piloto

CAMPEONATO PROVINCIAL DE SLALOM

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

PILOTO

Apellidos _____	Nombre _____				
Fecha Nacimiento: _____	D.N.I _____				
Dirección _____					
Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	CP _____	Localidad _____
Teléfono fijo: _____	Fax: _____	móvil: _____			
Licencia: _____	E-mail _____				
Resumen de Palmares _____					

COPILOTO

Apellidos _____	Nombre _____				
Fecha Nacimiento: _____	D.N.I _____				
Dirección _____					
Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	CP _____	Localidad _____
Teléfono fijo: _____	Fax: _____	móvil: _____			
Licencia: _____	E-mail _____				
Resumen de Palmares _____					

DATOS DEL VEHICULO

Marca: _____	Modelo: _____	Matricula: _____	
Grupo _____	Clase _____	Cilindrada _____	Escudería: _____

El abajo firmante declara conocer el Reglamento del Campeonato, aceptándolo y comprometiéndose a respetar el mismo y cuantas normas complementarias sean dictadas por La Federación Interinsular de Automovilismo de Santa Cruz de Tenerife y Federación Insular de la Palma.

En Santa Cruz de Tenerife a.....de.....de 2.009

Fdo. El piloto

TROFEO PROMOCION DE ASFALTO

BOLETÍN DE INSCRIPCION

PILOTO

Apellidos _____	Nombre _____				
Fecha Nacimiento: _____	D.N.I _____				
Dirección _____					
Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	CP _____	Localidad _____
Teléfono fijo: _____	Fax: _____	móvil: _____			
Licencia: _____	E-mail _____				
Resumen de Palmares _____					

COPILOTO

Apellidos _____	Nombre _____				
Fecha Nacimiento: _____	D.N.I _____				
Dirección _____					
Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	CP _____	Localidad _____
Teléfono fijo: _____	Fax: _____	móvil: _____			
Licencia: _____	E-mail _____				
Resumen de Palmares _____					

DATOS DEL VEHICULO

Marca: _____	Modelo: _____	Matricula: _____	
Grupo _____	Clase _____	Cilindrada _____	Escudería: _____

El abajo firmante declara conocer el Reglamento del Campeonato, aceptándolo y comprometiéndose a respetar el mismo y cuantas normas complementarias sean dictadas por La Federación Interinsular de Automovilismo de Santa Cruz de Tenerife y Federación Insular de la Palma.

En Santa Cruz de Tenerife a.....de.....de 2.009

Fdo. El piloto



TROFEO PROMOCION DE SLALOM

BOLETÍN DE INSCRIPCION

PILOTO

Apellidos _____	Nombre _____				
Fecha Nacimiento: _____	D.N.I _____				
Dirección _____					
Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	CP _____	Localidad _____
Teléfono fijo: _____	Fax: _____	móvil: _____			
Licencia: _____	E-mail _____				
Resumen de Palmares _____					

COPILOTO

Apellidos _____	Nombre _____				
Fecha Nacimiento: _____	D.N.I _____				
Dirección _____					
Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	CP _____	Localidad _____
Teléfono fijo: _____	Fax: _____	móvil: _____			
Licencia: _____	E-mail _____				
Resumen de Palmares _____					

DATOS DEL VEHICULO

Marca: _____	Modelo: _____	Matricula: _____	
Grupo _____	Clase _____	Cilindrada _____	Escudería: _____

El abajo firmante declara conocer el Reglamento del Campeonato, aceptándolo y comprometiéndose a respetar el mismo y cuantas normas complementarias sean dictadas por La Federación Interinsular de Automovilismo de Santa Cruz de Tenerife y Federación Insular de la Palma.

En Santa Cruz de Tenerife a.....de.....de 2.009

Fdo. El piloto



CAMPEONATO PROVINCIAL DE MONTAÑA

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN TROFEO "TR"

PILOTO

Apellidos _____	Nombre _____				
Fecha Nacimiento _____	D.N.I. _____				
Dirección _____					
Nº _____	Portal _____	Piso _____	Puerta _____	CP _____	Localidad _____
Teléfono fijo: _____		Teléfono móvil: _____		Licencia _____	
E-mail _____					
Resumen de Palmares _____					

DATOS VEHICULO

Marca _____	Modelo _____	Matricula _____	
Grupo _____	Clase _____	Cilindrada _____	Escudería _____

El abajo firmante declara conocer el Reglamento del Trofeo, aceptándolo y comprometiéndose a respetar el mismo y cuantas normas complementarias sean dictadas por La Federación Interinsular de Automovilismo de Santa Cruz de Tenerife

En Santa Cruz de Tenerife a.....de.....de 2.009

Fdo. El piloto