



CAMPEONATO INSULAR 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.

En Santa Cruz de Tenerife a.....de.....de 2010

Fdo. El piloto



CAMPEONATO INTERINSULAR DE MONTAÑA

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

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 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.

En Santa Cruz de Tenerife a.....de.....de 2010

Fdo. El piloto



CAMPEONATO INTERINSULAR 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 2010

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.

En Santa Cruz de Tenerife a.....de.....de 2010

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.

En Santa Cruz de Tenerife a.....de.....de 2010

Fdo. El piloto

