CAMPEONATO REGIONAL DE AUTOCROSS 2012
XIX TROFEO SAN JUAN DEL MONTE

Solicitud de inscripción fax

Miranda de Ebro 19 de Mayo

DATOS PERSONALES

CONCURSANTE	Nombre y apellidos ó Razón social			
	Dirección	C. Postal	Población	
	Provincia	NIF/CIF	Licencia	Nº de copia
	Teléfono	Fax	Correo electrónico	
PILOTO	Nombre y apellidos			
	Dirección	C. Postal	Población	
	Provincia	NIF	Licencia	
	Teléfono	Fax	Correo electrónico	

DATOS VEHICULO

Marca	Modelo	Ficha homologación chasis	Dorsal
Motor	Cilindrada	Ficha homologación motor	División
Código / Número de transponder	Turbo: Si / No	Pasaporte técnico	

IMPORTANTE:Si tiene transponder, ponga el número.
Si NO TIENE indique ALQUILAR (ver reglamento).

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN

Los derechos de Inscripción son de **60 €., primer cierre, ó 75 €, segundo cierre.** En caso de no aceptar la publicidad propuesta por el organizador, si esta existe, estos derechos serán doblados.
Adjuntar a la presente el justificante de abono de los derechos de inscripción.
Cuenta de ingreso: Automóvil Club Mirandés 2018.0116.40.3000000326

El Concursante firmante declara conocer el CDI, las Prescripciones Comunes y el reglamento Deportivo y Técnico del Campeonato de Castilla y León de Autocross, así como el Reglamento Particular de la Prueba y se compromete a aceptarlo sin ninguna reserva, tanto por sí mismo como por su piloto, por lo que solicita la inscripción en la prueba.
NOTA: Toda la documentación marcada en amarillo deberá presentarse obligatoriamente en las Verificaciones administrativas.

IMPORTANTE: Dada la limitación de espacio en Boxes, se limitara a un vehículo de arrastre por participante.

Fecha
Firma y Sello del concursante

Automóvil Club Mirandés, c/ La Charca nº 3 bajo, Miranda de Ebro, 09200, Burgos, Tfno.- Fax 947333371