

HOJA DE INSCRIPCIÓN

IX TRIAL4X4 CIUDAD DE LINARES 29 DE AGOSTO DE 2010

DORSAL

PILOTO

NOMBRE:		APELLIDOS:	
DOMICILIO:		LOCALIDAD:	CP:
TELÉFONO:	EMAIL:		
DNI:	LICENCIA:		

COPILOTO

NOMBRE:		APELLIDOS:	
DOMICILIO:		LOCALIDAD:	CP:
TELÉFONO:	EMAIL:		
DNI:	LICENCIA:		

VEHÍCULO

MARCA:	CC:	GRUPO:
MODELO:	MATRICULA:	<input type="text"/>

ESCUDERÍA / CONCURSANTE

NOMBRE:	LICENCIA:
---------	-----------

Es necesario enviar fotocopia de ingreso al nº de fax: **953 607 106** o por E-Mail a postmaster@atodorally.com
 Importe : 90 €
 Nº de Cuenta: 2098 0284 31 0132001546