

HOJA DE INSCRIPCIÓN **II CARRERA DE AUTOS LOCOS** **Categoría Familiar**

NOMBRE DEL EQUIPO:

1. NombreApellidos.....

Fecha de nacimiento..... Edad..... D.N.I.....

Dirección.....Localidad.....

Telf.....e-mail:.....

2. NombreApellidos.....

Fecha de nacimiento..... Edad..... D.N.I (Mayores de 14 años).....

Dirección.....Localidad.....

Telf.....e-mail:.....

3. NombreApellidos.....

Fecha de nacimiento..... Edad..... D.N.I (Mayores de 14 años).....

Dirección.....Localidad.....

Telf.....e-mail:.....

4. NombreApellidos.....

Fecha de nacimiento..... Edad..... D.N.I (Mayores de 14 años).....

Dirección.....Localidad.....

Telf.....e-mail:.....

5. NombreApellidos.....

Fecha de nacimiento..... Edad..... D.N.I (Mayores de 14 años).....

Dirección.....Localidad.....

Telf.....e-mail:.....

Firma del participante (1) mayor de edad:

LA PARTICIPACIÓN EN LA CARRERA CONLLEVA LA ACEPTACIÓN
DE TODAS LAS BASES, SIENDO RESPONSABILIDAD DE LOS
PARTICIPANTES MAYORES DE EDAD MANTENER LAS
CONDICIONES DE SEGURIDAD DURANTE LA COMPETICIÓN.