



I SLALOM ADEA 2008
TROFEO
LUBRICANTES SHELL
 5 de Abril de 2008



SOLICITUD ASISTENCIA CONJUNTA

Cumplimentar y enviar a:

ADEA
Fax.: 922 42 82 25
E_mail.: clubadea@hotmail.com

A cumplimentar por el Organizador

RECEPCION

Nº Registro

Fecha

Hora

DATOS CONCURSANTE

Denominación

Representante / Nombre y Apellidos

DATOS PILOTO

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Móvil

RESPONSABLE DE EQUIPO EN PARQUE DE TRABAJO

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Móvil

DATOS VEHÍCULO

Nº Asignado

Marca

Modelo

Matrícula

DATOS CONCURSANTE

Denominación

Representante / Nombre y Apellidos

DATOS PILOTO

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Móvil

RESPONSABLE DE EQUIPO EN PARQUE DE TRABAJO

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Móvil

DATOS VEHÍCULO

Nº Asignado

Marca

Modelo

Matrícula

DATOS CONCURSANTE

Denominación

Representante / Nombre y Apellidos

DATOS PILOTO

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Móvil

RESPONSABLE DE EQUIPO EN PARQUE DE TRABAJO

1º Apellido

2º Apellido

Nombre

Móvil

DATOS VEHÍCULO

Nº Asignado

Marca

Modelo

Matrícula

(Motivo por el cual solicita la Asistencia Conjunta)

Fdo: