



II SLALOM ADEA 2018

TROFEO "CORPUS CHRISTI"



Solicitud de inscripción

Comité Organizador:
CLUB DEPORTIVO ADEA
 Ctra. General del Sur s/n 38.738 – Villa de Mazo
 Teléfono.: 696 456 999
 Fax.: 922 49 72 81

| A CUMPLIMENTAR POR LA ORGANIZACIÓN | | | | | |
|------------------------------------|------|------------|-------|-------|--------|
| FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN | | Nº Entrada | Grupo | Clase | NÚMERO |
| Fecha | Hora | | | | |
| | | | | | |

ENVIAR AL E_mail.: club.adea.automovilismo@gmail.com

| DATOS PERSONALES | | | | | |
|------------------|---------------------------------------------------------------|---------|------------|------|-----------|
| CONCURSANTE | ESCUADERÍA o nombre y apellidos si es Concursante individual: | | | | |
| | Dirección: | | Población: | | CP: |
| | Provincia: | | Licencia: | NIF: | |
| | Teléfono: | Fax: | E_mail: | | |
| PILOTO | Apellidos: | | Nombre: | | Licencia: |
| | Dirección: | | Población: | | CP: |
| | Móvil: | e-mail: | | NIF: | |
| CO-PILOTO | Apellidos: | | Nombre: | | Licencia: |
| | Dirección: | | Población: | | CP: |
| | Móvil: | e-mail: | | NIF: | |

| DATOS DEL VEHÍCULO | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Marca: | Modelo: | Matrícula: | Cilindrada: | Ficha homologación: |
| El concursante declara bajo su responsabilidad que el vehículo debe quedar inscrito como sigue: | | Agru | Clase | Agrupación y clase, según clasificación de vehículos admitidos en Art. 2 del Campeonato Autonómico de Canarias de Slalom 2018 |

| DERECHOS de INSCRIPCIÓN | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| GENERAL | PROMOCION | OTRAS ISLAS |
| <input type="checkbox"/> Con publicidad facultativa: 130 € | <input type="checkbox"/> Con publicidad facultativa: 90 € | <input type="checkbox"/> Con publicidad facultativa: 90 € |
| <input type="checkbox"/> Sin publicidad facultativa: 260 € | <input type="checkbox"/> Sin publicidad facultativa: 180 € | <input type="checkbox"/> Sin publicidad facultativa: 180 € |
| FORMA DE PAGO | | |
| <p>Por transferencia o ingreso en la cuenta de la Caja de Ahorros nº: ES34 2100 7106 10 2200111194 (los gastos irán por cuenta del ordenante)</p> <p>El cierre de inscripciones se realizará el viernes, día 25 de Mayo de 2018 a las 20:00 horas, los ingresos se realizarán como fecha límite ese mismo día antes de las 14:00 horas.</p> <p>✓ DEBEN RELLENARSE TODOS LOS APARTADOS PARA QUE SEA VÁLIDA LA INSCRIPCIÓN.</p> <p>✓ NO SERÁ ADMITIDA NINGUNA INSCRIPCIÓN SIN EL JUSTIFICANTE DE INGRESO.</p> | | |

| PALMARÉS | |
|----------------------|---------|
| Nombre de la Prueba: | Puesto: |
| Nombre de la Prueba: | Puesto: |
| Nombre de la Prueba: | Puesto: |
| Nombre de la Prueba: | Puesto: |
| Nombre de la Prueba: | Puesto: |

El abajo firmante se hace responsable de los datos que figuran en este documento y declara haber recibido y conocer la documentación y los reglamentos por los que se rigen la Prueba, que se obliga a respetar, y solicita su inscripción en el "II SLALOM ADEA 2018".

El Concursante

1er. Conductor