



**XV SUBIDA A SAN MIGUEL
20 DE OCTUBRE DE 2007**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CONCURSANTE / ESCUDERIA:		
Nº DE LICENCIA:	COPIA DE LICENCIA:	
NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DEL PILOTO:		
DIRECCION:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TELEFONOS:	LICENCIA:	DNI:

DATOS DEL VEHICULO

MARCA	MODELO	MATRICULA	CILINDRADA
--------------	---------------	------------------	-------------------

El concursante declara bajo su responsabilidad que el vehículo debe quedar clasificado como sigue:

GRUPO	CLASE	INGRESAR EN CTA. CTE. DE CAJA CANARIAS Nº 2065 – 0048 – 68 - 3000018886
		El recibo de pago es obligatorio para realizar la inscripción.

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN	CON PUBLICIDAD	SIN PUBLICIDAD
PILOTOS DE LA PALMA	215E	580E
GENERAL	290E	580 E
GRUPOS “C” – “CM”	340E	580 E

La solicitud de inscripción junto con los derechos de la misma, y el recibo de pago deberán Enviarse antes del 11de Octubre al fax Nº 922-770029. Para confirmar puede comunicarse al Tlf.680281517 y 699142234

El abajo firmante declara conocer el reglamento, así como aceptar las condiciones de esta inscripción y solicita su participación como concursante en la XV Subida a San Miguel.

En _____ a _____ de _____ de 2.007