



# COPA VALLÉS MINI

		Categoria	Dorsal nº
CARRERA DE:			
FECHA :			

## DATOS PERSONALES

PILOTO 1	
NOMBRE	
1er APELLIDO	
2º APELLIDO	
D.N.I.	
LICENCIA	
DIRECCION	
LOCALIDAD	
C.P.	
TELEFONO	
EMAIL	
F. NACIMIENTO	
*FIRMA	

\*Acepto las condiciones especificadas en los reglamentos comprometiendome a su cumplimiento.

INSCRIP. POR MEETING	
A INGRESAR	600,00 €

CARRERAS PURA PASION S.L. ES05 0075 0703 2806 0523 9147

RELLENARA LA HOJA DE INSCRIPCION Y JUSTIFICANTE DE PAGO Y ENVIAR POR MAIL A  
info@carreraspurapasioncup.com