

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DORSAL

PRUEBA: NAVARRA 09-10 JUNIO 2018

COMPETIDOR

1. Competidor: _____

Numero licencia: _____

Titular de la licencia: _____

NIF Competidor: _____

2. Equipo: _____

Nombre representante: _____

Telefono Movil: _____

PILOTO 1

Nombre y apellidos: _____

Fecha Nacimiento: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Codigo Posta: _____

NIF: _____ Telefono: _____ Movil: _____

NºLicencia: _____ E-Mail: _____

PILOTO 2

Nombre y apellidos: _____

Fecha Nacimiento: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Codigo Posta: _____

NIF: _____ Telefono: _____ Movil: _____

NºLicencia: _____ E-Mail: _____

VEHICULO

Marca y modelo:

Año construcción: _____

Nº Transponder: _____

DATOS FACTURACIÓN

Empresa: _____

CIF: _____

Dirección: _____

Población: _____ Pais: _____

Código Postal: _____ E-mail: _____

Firma

La inscripción deberá cumplimentarse y remitirla, juntamente con el justificante de la transferencia a CARRERAS PURA PASION correo electrónico info@carreraspurapasioncup.com El plazo de inscripción finaliza el viernes de la semana anterior a la carrera a las 14:00 horas