



Solicitud de inscripción Regularidad

Comité Organizador:

ESCUDERIA MASPALOMAS

C/ Partera Leonorita Sanchez, 25

35100 – SAN BARTOLOME DE TIRAJANA

Telf. 928 56 31 01 / Fax. 928 56 31 02 // Correo electrónico: info@emaspalomas.com

ENVIAR POR FAX AL: 928 56 31 02 / 928 41 79 15

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

| DATOS PERSONALES | | | | | |
|------------------|---|-----------|------------|---------|-----|
| CONCURSANTE | ESCUDERÍA o nombre y apellidos si es Concurstante individual: | | | | |
| | Dirección: | | Población: | | CP: |
| | Provincia: | | Licencia: | NIF: | |
| | Teléfono: | Teléfono: | Fax: | E-mail: | |
| PILOTO | Apellidos: | | Nombre: | | |
| | Dirección: | | Población: | | CP: |
| | Móvil: | E-mail: | Licencia: | NIF: | |
| COPILOTO | Apellidos: | | Nombre: | | |
| | Dirección: | | Población: | | CP: |
| | Móvil: | E-mail: | Licencia: | NIF: | |

| DATOS DEL VEHÍCULO | | | | |
|---|---------|------------|-------------|--|
| Marca: | Modelo: | Matricula: | Cilindrada: | Nº ficha homologación: |
| El concursante declara bajo su responsabilidad que el vehiculo debe quedar inscrito como sigue: | | Grupo | Clase | Grupo y clase, según clasificación de vehículos admitidos en las PPCC de la FCA para el año 2010 |
| | | | | |

| DERECHOS de INSCRIPCIÓN | |
|---|--|
| FORMA de PAGO | GENERAL |
| Por transferencia o ingreso en la cuenta de la Caja de Canarias nº.: 2052 8069 13 3300498105 (los gastos irán por cuenta del ordenante) | <input type="checkbox"/> Con publicidad facultativa: 150 € <input type="checkbox"/> Sin publicidad facultativa: 300 € |
| <p>El cierre de inscripciones se realizará el viernes, día 19 DE NOVIEMBRE DE 2010 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> | |

| COMPORTE ASISTENCIA |
|---------------------|
| Nombres: |

| PALMARÉS DEPORTIVO | |
|----------------------|---------|
| 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 conocer los reglamentos por los que se rigen la Prueba, que se obliga a respetar, y solicita su inscripción en el 37 Rallye de Maspalomas. De acuerdo con lo establecido en la ley Orgánica 15/1999 les informamos que sus datos personales forman parte de un fichero cuyo responsable es la ESCUDERIA MASPALOMAS, con domicilio en la calle Partera Leonorita Sanchez, 25. La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión y control de los participantes en el Rallye. Si lo desean podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección señalada y adjuntando una fotocopia de su DNI. Por la presente autorizo la cesión de los datos aquí presentes a la FEDERACIÓN INTERINSULAR DE AUTOMOVILISMO DE LAS PALMAS.

El Concurstante

1er. Conductor