

### Comité Organizador:

Escudería Garome Automóvil Club de Clásicos y Antiguos

Camino La Era nº 12 A 38750 – El Paso – La Palma

Teléfono.: 922 48 60 55 – Fax.:922 49 72 81. E\_mail: [garome@tallerjulin.com](mailto:garome@tallerjulin.com)

ENVIAR POR FAX AL: 922 49 72 81 o E\_mail.: [garome@tallerjulin.com](mailto:garome@tallerjulin.com)

A CUMPLIMENTAR POR LA ORGANIZACIÓN						
RECEPCIÓN		Nº Entrada	Grupo	Clase	Tofeo	NÚMERO
Fecha	Hora					

DATOS PERSONALES			
CONCURSANTE	ESCUDERÍA o nombre y apellidos si es Concurstante individual:		
	Dirección:	Población:	CP:
	Provincia:	Licencia:	NIF:
	Teléfono:	Fax:	E_mail:

PILOTO	Apellidos:	Nombre:	NIF:
	Dirección:	Población:	CP:
	Móvil:	Licencia:	E_mail:

CO-PILOTO	Apellidos:	Nombre:	NIF:
	Dirección:	Población:	CP:
	Móvil:	Licencia:	E_mail:

DATOS DEL VEHÍCULO				
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Cilindrada:	Ficha homologación:
El concursante declara bajo su responsabilidad que el vehículo debe quedar inscrito como sigue:		<b>Categoría</b>	Categorías según clasificación de vehículos admitidos en Art. 3 de las PPCC de la FCA para el año 2018	

MONDALIDADES EN LAS QUE PARTICIPA			
<input type="checkbox"/>	General	<input type="checkbox"/>	Shakedown
<input type="checkbox"/>	Promoción	<input type="checkbox"/>	Formula Rally

DERECHOS de INSCRIPCIÓN			
GENERAL Y FORMULA RALLY		PROMOCION LA PALMA Y OTRAS ISLAS	
Con publicidad facultativa:	240 €	Con publicidad facultativa:	220 €
Sin publicidad facultativa:	480 €	Sin publicidad facultativa:	440 €

**LA INSCRIPCIÓN INCLUYE EL DERECHO A PARTICIPAR EN EL SHAKEDOWN**

### FORMA DE PAGO

Por transferencia o ingreso en la cuenta de CAJA MAR nº **ES71-3058-1300-74-2720011140**

(los gastos irán por cuenta del ordenante)

El cierre de inscripciones se realizará el viernes, día 06 de Abril de 2018 a las 20:00 horas, los ingresos se realizarán como fecha límite ese mismo día antes de las 14:00 horas.

- ✓ **DEBEN RELLENARSE TODOS LOS APARTADOS PARA QUE SEA VÁLIDA LA INSCRIPCIÓN.**
- ✓ **NO SERÁ ADMITIDA NINGUNA INSCRIPCIÓN SIN EL JUSTIFICANTE DE PAGO**

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 la "7ª SUBIDA A LAS CALETAS".

El Concurstante

1er. Conductor