

# **BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN** **6 HORAS DE RESISTENCIA EN SCOOTER CLÁSICA**

Equipo:					
<b>XEFE DE EQUIPO</b>					
Apellidos e nome:			D.N.I./Pasaporte:		
<b>MECÁNICO</b>					
Apellidos e nome:			D.N.I./Pasaporte:		
<b>PILOTOS</b>					
<b>PILOTO 1</b>	Apellidos e nome:			Nº Licenza:	
	Data nacemento:		D.N.I./Pasaporte:		
	Enderezo:				
	Localidade:		Provincia:		C.Postal:
	Teléfono:		Email:		
<b>PILOTO 2</b>	Apellidos e nome:			Nº Licenza:	
	Data nacemento:		D.N.I./Pasaporte:		
	Enderezo:				
	Localidade:		Provincia:		C.Postal:
	Teléfono:		Email:		
<b>PILOTO 3</b>	Apellidos e nome:			Nº Licenza:	
	Data nacemento:		D.N.I./Pasaporte:		
	Enderezo:				
	Localidade:		Provincia:		C.Postal:
	Teléfono:		Email:		
<b>PILOTO 4</b>	Apellidos e nome:			Nº Licenza:	
	Data nacemento:		D.N.I./Pasaporte:		
	Enderezo:				
	Localidade:		Provincia:		C.Postal:
	Teléfono:		Email:		
<b>MOTO</b>	Marca:		Modelo:		Ano:
	Nº Bastidor:		Cilindrada:		
	Categoría na que participa:	A1 (ata 150c.c.)		A2 ( + de 150c.c.)	

Os pilotos que suscriben declaran coñecer e aceptar o reglamento das "**6 Horas de Resistencia Scooter Clásica**" e o reglamento particular da proba, a cal sometese sen ningunha reserva.

Sinatura: Xefe de equipo	Sinatura: Piloto 1	Sinatura: Piloto 2	Sinatura: Xefe de equipo	Sinatura: Xefe de equipo
-----------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------------	-----------------------------

Remiti-la presente folla de inscrición ó fax: 981 941 187 ou email: [albernieventos@gmail.com](mailto:albernieventos@gmail.com)