

CAMPEONATO KARTING COMUNITAT VALENCIANA 2024

SOLICITUD INSCRIPCION ANUAL TEMPORADA 2024



DORSAL:

DATOS DEL PILOTO:

NOMBRE:	APELLIDOS:
DNI:	FECHA NACIMIENTO:
NUMERO DE LICENCIA:	
EMAIL:	
TELEFONO	
PROVINCIA DE PROCEDENCIA:	
CATEGORIA:	
VIGILANCIA MÉDICA ESPECIAL:	NO SI (especificar):

CONCURSANTE INDIVIDUAL:
LICENCIA Y DNI:

CONCURSANTE COLECTIVO:	CIF:
REPRESENTANTE:	DNI:
NUMERO DE LICENCIA Y COPIA:	

KART:

CHASIS, MARCA:
MOTOR-1, MARCA Y MODELO:
MOTOR-2, MARCA Y MODELO (SOLO KZ):

DERECHOS DE INSCRIPCION: ES89-2100-7737-8613-0475-4260

ANUAL 4 CARRERAS	520 €
------------------	-------

Nº TRANSPONDER:

FIRMA DEL PILOTO O REPRESENTANTE

Remitir debidamente cumplimentado a marketing@fedacv.com

Adjuntar justificante bancario

El firmante conoce, acepta y acata los reglamentos que regularán esta competición.