

**CAMPEONATO VALENCIANO DE VELOCIDAD
15 DE JUNIO DE 2024**

NºDORSAL

DATOS	PILOTO	CONCURSANTE
NOMBRE		
PRIMER APELLIDO		
SEGUNDO APELLIDO		
DOMICILIO		
LOCALIDAD		
PROVINCIA		
CODIGO POSTAL		
NACIONALIDAD		
TELÉFONO MOVIL		
E-MAIL		
N.I.F.		
Nº LICENCIA		

VEHICULO

MARCA (obligatorio)	MODELO (obligatorio)	CILINDRADA (obligatorio)
CV(obligatorio)	DIVISION(obligatorio)	

**LOS BOXES TENDRÁN UN COSTE DE 167+IVA, MARQUE SI DESEA RESERVAR
DERECHOS DE INSCRIPCIÓN**

400€ hasta el 7 de Junio

El pago de dicha inscripción se debe realizar mediante transferencia Bancaria al Nº de Cta:

ES89 2100 7737 8613 0475 4260

(INDICAR CONCEPTO: Inscripción Territorial, Nombre y Apellidos)

LAS INSCRIPCIONES SE CIERRAN EL 7 DE JUNIO

El concursante suscrito declara aceptar el Reglamento Particular de la Prueba, al cual se somete sin ninguna reserva tanto por si mismo como por su piloto, y solicita su inscripción en licitada prueba.

En _____ a _____ de _____ de 2024.

Firma del Piloto

**Enviar el presente documento junto con el justificante de la transferencia a la dirección;
federacion@fedacv.com**