

IV LeCont Trophy 2024 SOLICITUD INSCRIPCION 7 y 8 DICIEMBRE 2024

LECONT

pixelcom®

CIRCUIT
RICARDO
TORMO



DORSAL:

DATOS DEL PILOTO / PILOT DATA:

NOMBRE / NAME:	APELLIDOS/SURNAMES:
DNI/ID PASSPORT:	FECHA NACIMIENTO/BIRTH:
NUMERO LICENCIA / LICENSE:	
EMAIL:	
TELEFONO/PHONE:	
PROVINCIA DE PROCEDENCIA / CITY:	
CATEGORIA:	
VIGILANCIA MÉDICA ESPECIAL: NO SI (especificar):	

CONCURSANTE INDIVIDUAL:
LICENCIA Y DNI:

CONCURSANTE COLECTIVO/ TEAM:	CIF:
REPRESENTANTE:	DNI:
NUMERO DE LICENCIA Y COPIA / LICENSE:	

KART:

CHASIS, MARCA Y MODELO:
MOTOR / ENGINE-1, MARCA Y MODELO:
MOTOR / ENGINE-2, MARCA Y MODELO (SOLO / ONLY KZ Y ON-N):

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

ANTES / BEFORE 29-12-2024	250 €	Sabado y Domingo.
WITH LICENSE FROM OUTSIDE SPAIN	270 €	Saturday and Sunday

Nº TRANSPONDER:

FIRMA DEL PILOTO O REPRESENTANTE	SIGNATURE
OF THE PILOT OR REPRESENTATIVE	

Remitir debidamente cumplimentado al email marketing@fedacv.com

Send it duly completed to the email marketing@fedacv.com

Adjuntar justificante bancario. / Attach bank receipt.

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

The signatory knows, accepts and abides by the regulations that will govern this competition.