

## II HISTORIC KARTS SPAIN 22 y 23 Noviembre de 2025



DORSAL:

### DATOS DEL PILOTO:

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

### CATEGORIA CLASIC PRE 89 EXHIBICION

|                               |
|-------------------------------|
| CHASIS-1 MARCA Y MODELO:      |
| CHASIS-2 MARCA Y MODELO:      |
| MOTOR-1, MARCA Y MODELO:      |
| CARBURADOR-1, MARCA Y MODELO: |
| MOTOR-2, MARCA Y MODELO:      |
| CARBURADOR-2, MARCA Y MODELO: |

### CATEGRIA POST 90

|                               |
|-------------------------------|
| CHASIS-1 MARCA Y MODELO:      |
| CHASIS-2 MARCA Y MODELO:      |
| MOTOR-1, MARCA Y MODELO:      |
| CARBURADOR-1, MARCA Y MODELO: |
| MOTOR-2, MARCA Y MODELO:      |
| CARBURADOR-2, MARCA Y MODELO: |

**DERECHOS DE INSCRIPCION CUENTA:** ES69 0081 0273 7100 0174 0185 SIN LICENCIA

|                             |            |                          |       |          |
|-----------------------------|------------|--------------------------|-------|----------|
| POST 90 HECHA ANTES DEL     | 13-11-2025 | Incluye sabado y domingo | 160 € | MAS 28 € |
| PRE 89 EXHIBICION ANTES DEL | 13-11-2025 | Incluye sabado y domingo | 160 € | MAS 28 € |

INDICAR TALLA DE CAMISETA:

FIRMA DEL PILOTO O  
REPRESENTANTE

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

**Enviar inscripción y justificante bancario a los emails:**

reservaskartingvives@gmail.com y marketing@fedacv.com