



XIV SUBIDA DE LA PASADILLA
16 de Mayo de 2015



Solicitud de inscripción REGURALIDAD SPORT



Comité Organizador:

C.D. CLUDEMOTELD - ESCUDERÍA TELDE

C/. Parque San Juan, Local 9

35200 – TELDE

Telf. 607 790963 / Fax. 928 41 79 15 // Correo electrónico: escuderiatelde@gmail.com

A CUMPLIMENTAR POR LA ORGANIZACIÓN					
FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN		Nº Entrada	Grupo	Categoría	NÚMERO
Fecha	Hora				

ENVIAR POR FAX AL: 928 41 79 15 o correo electrónico escuderiatelde@gmail.com

DATOS PERSONALES			
CONCURSANTE	ESCUDERÍA o nombre y apellidos si es Concurstante individual:		
	Dirección:	Población:	CP:
	Provincia:	Licencia:	NIF:
	Teléfono:	Teléfono:	Fax: E-mail:
PILOTO	Apellidos:		Nombre:
	Dirección:	Población:	CP:
	Móvil:	E-mail:	Licencia: NIF:
COPILOTO	Apellidos:		Nombre:
	Dirección:	Población:	CP:
	Móvil:	E-mail:	Licencia: NIF:

DERECHOS de INSCRIPCIÓN	
FORMA de PAGO	GENERAL
Por transferencia o ingreso en la cuenta del Santander nº.: ES66 0049 0359 9220 1629 2549 (los gastos irán por cuenta del ordenante)	<input type="checkbox"/> Con publicidad facultativa: 100 € <input type="checkbox"/> Sin publicidad facultativa: 200 € <input type="checkbox"/> Pilotos otras islas: 75 €
<p>El cierre de inscripciones se realizará el viernes, día 08 de mayo de 2015 a las 20:00 horas, los ingresos se realizarán, como fecha límite, ese mismo día antes de las 14:00 horas.</p> <p>✓ DEBEN RELLENARSE TODOS LOS APARTADOS PARA QUE SEA VÁLIDA LA INSCRIPCIÓN.</p> <p>✓ NO SERÁ ADMITIDA NINGUNA INSCRIPCIÓN SIN EL JUSTIFICANTE DE INGRESO.</p>	

PALMARÉS DEPORTIVO	
Nombre de la Prueba:	Puesto:
Nombre de la Prueba:	Puesto:
Nombre de la Prueba:	Puesto:

El abajo firmante se hace responsable de los datos que figuran en este documento y declara conocer los reglamentos por los que se rigen la Prueba, que se obliga a respetar, y solicita su inscripción en la XIV Subida de la Pasadilla.

De acuerdo con lo establecido en la ley Orgánica 15/1999 les informamos que sus datos personales forman parte de un fichero cuyo responsable es la CLUDEMOTELD, con domicilio en la calle Parque de S. Juan, Local 9. La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión y control de los participantes en la prueba. Si lo desean podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la dirección señalada y adjuntando una fotocopia de su DNI. Por la presente autorizo la cesión de los datos aquí presentes a la FEDERACIÓN INTERINSULAR DE AUTOMOVILISMO DE LAS PALMAS.

El Concurstante

1er. Conductor

DATOS DEL VEHÍCULO				
Marca:	Modelo:	Matrícula:	Cilindrada:	Grupo:
Fecha 1ª matriculación		dd	mm	aaaa
El concursante declara bajo su responsabilidad que el vehículo debe quedar inscrito como sigue:		<input type="checkbox"/> Prescripciones Comunes de la FALP 2015 Regularidad Sport <input type="checkbox"/> Reglamento Deportivo de Montaña <input type="checkbox"/> MEDIA ALTA <input type="checkbox"/> MEDIA BAJA <input type="checkbox"/> TROFEO 50		
(*) MARCAR CON "X" LA OPCIÓN ELEGIDA				