



8ª EDICIÓN CARRERA AUTOS LOCOS

(El Ayuntamiento se reserva el derecho a suspender el evento o a su aplazamiento en caso de inclemencias climatológicas o número de participantes inferior a 10 inscritos para cada categoría, reintegrando, en su caso, el importe de la inscripción efectuada. El Ayuntamiento asumirá la cuota del seguro para cada uno de los participantes siendo responsabilidad de estos facilitar los datos completos y correctos que se piden en la solicitud o cualquier otro adicional que exija la compañía aseguradora)

D/D.ª _____

mayor de edad, con DOMICILIO a efecto de notificaciones (indicar datos completos, número, piso) en

código postal _____ población _____

Número de D.N.I./NIE/ CIF _____ TELÉFONO _____

Actuando en su propio nombre, o en **REPRESENTACIÓN** de _____

_____ como, _____

con fecha de nacimiento ____/____/____ y domicilio en (sólo si es diferente del que autoriza) _____ código postal _____

_____ población _____,

- Recuerde completar **TODOS** los datos. No se tramitará ninguna solicitud si está incompleta -

EXPONE:

QUE DESEA PARTICIPAR EN LA CARRERA DE AUTOS-LOCOS ORGANIZADA POR EL AYUNTAMIENTO DE PIEDRALAVES, DENOMINADA 8ª EDICIÓN DE AUTOS LOCOS, A CELEBRAR EL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2018. QUE CONOCE Y ACEPTA LAS BASES DE PARTICIPACIÓN QUE RIGEN EL EVENTO Y SE COMPROMETE A SU CUMPLIMIENTO. QUE HA HECHO EL INGRESO CORRESPONDIENTE A LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN EN LA CUENTA DE BANKIA NÚMERO 2038-7750-15-6400000496, del que adjunta justificante.
10 € por cada piloto y 10 € por cada copiloto.

SOLICITA:

PARTICIPAR EN LA CARRERA DE AUTOS-LOCOS 2018

INFORMACIÓN ADICIONAL:

---- NOMBRE DEL EQUIPO: _____

---- CATEGORÍA: C1 o EXHIBICION (tache lo que no proceda), formado por los siguientes:

NOMBRE Y APELLIDOS de PILOTO y COPILOTO/S	D.N.I.	EDAD

Firma:

Piedralaves, a ____ de _____ de 2018

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE PIEDRALAVES

Pl. Constitución, 1. 05440-Piedralaves (Ávila). Tf. 91 866 50 02- Fax 91 866 61 15 e-mail: piedralaves@pueblos.net