



9ª 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 **9ª EDICIÓN DE AUTOS LOCOS**, A CELEBRAR **EL 05 DE OCTUBRE DE 2019**. 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 ES14-2038-7750-15-6400000496, del que adjunta justificante.

10 € por cada piloto y 10 € por cada copiloto.

SOLICITA:

PARTICIPAR EN LA CARRERA DE AUTOS-LOCOS 2019

INFORMACIÓN ADICIONAL:

---- NOMBRE DEL EQUIPO: _____

---- CATEGORÍA: C1 (4 ruedas) o DRIFT TRIKE (triciclo de derrape) (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 2019

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