



SOLICITUD DE INSCRIPCION

NOMBRE DEL AUTO LOCO:

Nº de pilotos:

1º PILOTO

Apellidos y nombre:

Fecha nacimiento:

Teléfono:

Correo electrónico:

2º PILOTO

Apellidos y nombre:

Fecha nacimiento:

Teléfono:

Correo electrónico:

3º PILOTO

Apellidos y nombre:

Fecha nacimiento:

Teléfono:

Correo electrónico:

4º PILOTO

Apellidos y nombre:

Fecha nacimiento:

Teléfono:

Correo electrónico:

El Ayuntamiento de Golmayo y la Asociación de vecinos de Las Camaretas, no se hace responsable de los posibles daños personales que puedan ocasionarse a los participantes.

FIRMAMOS Y ACEPTAMOS LAS BASES NORMAS DE LA CARRERA, PARTICIPAMOS VOLUNTARIAMENTE

Firma y DNI de los pilotos

Fdo.-	Fdo.-	Fdo.-	Fdo.-



Don/Doña.....con DNI

en calidad de padre/madre/tutor autorizo bajo mi responsabilidad a mi hijo/a

..... a participar en

la actividad de los Autos locos de Las Camaretas.

Fdo.-.....