



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN COMPETIDOR

| | PILOTO | COPILOTO |
|---------------------------------|--------|----------|
| Nombre | | |
| 1º Apellido | | |
| 2º Apellido | | |
| Fecha de Nacimiento | | |
| Nacionalidad | | |
| C.I.F./N.I.F. | | |
| Calle | | |
| C. Postal | | |
| Ciudad | | |
| Provincia | | |
| Teléfono 1 | | |
| Teléfono 2 | | |
| Teléfono 3 | | |
| Correo Electrónico | | |
| 1ª Participación en Rallyes | | |
| Participación en el <u>2024</u> | | |
| Número Licencia | | |
| Federación Emisora | | |
| Nº Permiso de Conducir | | |
| País Emisor | | |

| | | |
|-------|--|--|
| Firma | | |
|-------|--|--|

| | | |
|------------------|--|--|
| Foto Tipo Carnet | | |
|------------------|--|--|



DATOS PAGO DE PREMIOS

| | Persona Física | Licencia Fiscal | Sociedad |
|-------------------------|----------------|-----------------|----------|
| Marcar | | | |
| Nombre | | | |
| 1º Apellido | | | |
| 2º Apellido | | | |
| Nacionalidad | | | |
| C.I.F./N.I.F. | | | |
| Calle | | | |
| C. Postal | | | |
| Ciudad | | | |
| Provincia | | | |
| Teléfono 1 | | | |
| Teléfono 2 | | | |
| Teléfono 3 | | | |
| Correo Electrónico | | | |
| Código Cuenta Corriente | | | |

Con esta solicitud de inscripción, el abajo firmante declara conocer el Reglamento **"CLIO TROPHY SPAIN ASFALTO"**, aceptándolo sin reserva y se compromete a cumplir cuantas normas complementarias sean dictadas por el Comité Organizador.

Asimismo, se informa que los datos obtenidos formarán parte de un archivo informático, garantizándose en todo momento la confidencialidad de los mismos y el cumplimiento de las disposiciones de la Ley orgánica 17/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal.

A

de

del 2025