

FOTO PILOT

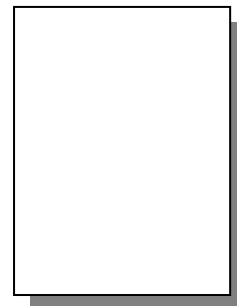


FOTO COPILOT

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ

DADES PILOT

1r COGNOM	
2n COGNOM	
NOM	

DATA i LLOC NAIXEMENT	
PROFESSIÓ	
DOMICILI	
C.P. i LOCALITAT	
TELÈFON PART.	
TELÈFON MÒBIL	
E-MAIL	
DNI / NIF	

DADES COPILOT

1r COGNOM	
2n COGNOM	
NOM	

DATA i LLOC NAIXEMENT	
PROFESSIÓ	
DOMICILI	
C.P. i LOCALITAT	
TELÈFON PART.	
TELÈFON MÒBIL	
E-MAIL	
DNI / NIF	

ALTRES DADES

ESCUERIA / CONCURSANT			
NUM. LLICENCIA PILOT		NUM. LLICENCIA COPILOT:	

DADES FISCALLS (X)

PERSONA FISICA	LLICENCIA FISCAL	SOCIETAT	NOM I NIF de la Societat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

TALLA PILOT (X)

S	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	XL	<input type="checkbox"/>	MONO*	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	----	--------------------------	-------	--------------------------

TALLA COPILOT (X)

S	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>	XL	<input type="checkbox"/>	MONO*	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	----	--------------------------	-------	--------------------------

* Monos (vestits ignífugs): * No inclosos a la inscripció, contactar amb **MP Motorsport**

VEHICLE

MARCA PEUGEOT	MODEL 107 1.0 *	MATRICULA:	NUM. BASTIDOR:
---------------	-----------------	------------	----------------

* Compra vehicles nous: **MAVISA Sport de Martorell**

El sotassinat declara conèixer el Reglament d'aquest campionat i en total conformitat amb les seves normes, sol·licita la seva inscripció.

SIGNATURA DEL PILOT:
DATA:

DADES REGIM FISCAL PILOT (inscripció 2013)

NOM i COGNOMS	
* Persona Física:	SI <input type="checkbox"/>
* Llicència Fiscal:	SI <input type="checkbox"/>
* Societat:	Nom:

* Emplenar la casella que correspongui

ADREÇA FISCAL	
C/ Pl. / Av.:	
Població:	
Codi Postal:	

DNI / NIF:	
-------------------	--

DADES PER A LA DOMICILIACIÓ BANCARIA (ingressos premis)

ENTITAT (Caixa / Banc):	
--------------------------------	--

ENTITAT	OFICINA	DIGIT	NÚM. DE COMPTA
<i>Preguem revisar els vint dígits</i>			

Signatura:

.....

Es imprescindible retornar aquest full degudament emplenat