ORBAYU COMPETICION

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nº....

Concursante_____Nº Licencia

Conductor_____Nº Licencia

Calle_____Nº_____CP

Tlfn _____ Fax_____

Población _____Provincia

Vehículo _____Marca

Motor _____Cilindrada

Division_____ Clase_____

Tracción 4x4 Si No Sobrealimentado Si No

Firma

La presente hoja habrá de enviarse rellenada a partir de la publicación del presente reglamento acompa□ada del justificante de transferencia bancaria del pago de los derechos de inscripción que quedan fijados en ***60.00 €*** , que se efectuará en la **Caja de Asturias Cuenta N□ 2048 0089 14 0340003627 (La Espina- Asturias)** y remitirla a la Secretaría de Orbayu Competición, La Espina S/N **Tfno 985 900 660 Fax 985 837 527**

Circuito EL ZARRIN