# 39º AUTOCROSS LA ESPINA

# 40º AUTOCROSS LA ESPINA

## *BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN*

Nº....

Concursante_____Nº Licencia

Conductor_____Nº Licencia

Calle_____Nº_____CP

Tlfn _____ Fax_____

Población _____Provincia

Vehículo _____Marca

Motor _____Cilindrada

División_____ 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 € POR PRUEBA***, que se efectuará en la **Caja de Asturias ENT. 2048 Oficina 0089 Cuenta Nº 140340003627 (La Espina- Asturias)** y remitirla a la Secretaría de Orbayu Competición, La Espina S/N **Tfno 985 900 660 Fax 985 837 527**

√ 39 AUTOCROSS LA ESPINA 6 – 9 – 2008 **SI** **NO**

√ 40 AUTOCROSS LA ESPINA 7 – 9 – 2008 **SI** **NO**