



ORBAYU COMPETICION



41 AUTOCROSS LA ESPINA

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 rellena a partir de la publicación del presente reglamento acompaña | ada del justificante de transferencia bancaria del pago de los derechos de inscripción que quedan fijados en **100.00 € POR PRUEBA**, que se efectuará en la **Caja de Asturias ENT. 2048 Oficina 0089 Cuenta N° 140340003627 (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