

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

NÚMERO	CATEGORÍA

PILOTO	
Nombre y apellidos	
DNI	
Domicilio	
C.P. y Localidad	
Teléfonos	
e-mail	
Tipo y nº licencia	
Motoclub	

MOTOCICLETA	
Marca	
Modelo	
Cilindrada	

CATEGORÍA	
	E1 ÉLITE
	E2 PRO
	E3 AMATEUR
	E4 MASTER 40
	FÉMINAS

Dchos. Inscripción	Prueba	Fecha	Organizador
60,00€	III Enduro Ciudad de Telde	02/10/2016	C.D. Valsebike

Forma de pago: Transferencia bancaria o ingreso en cuenta C.D. Valsebike

BANKIA IBAN: ES34 2038 7217 6460 0012 0254

El piloto abajo firmante declara que no sufre enfermedades, lesiones o minusvalías incompatibles con la práctica de este deporte, y declara asimismo conocer y acatar los Reglamentos aprobados por la Federación Canaria de Motociclismo, así como el Reglamento Deportivo que rige el deporte del motociclismo aprobado por la Real Federación Española de Motociclismo, disponible en la web www.rfme.com

Firmado: El piloto o su representante legal