 1er. AUTOSLOCOS TASTAVINS 2017

***Fecha:*** 9 de Septiembre 2017 ***Hora:*** 17’30hs

**Peñarroya de Tastavins (El Matarraña – Teruel)**

***Organiza:*** *Comisión de fiestas de Peñarroya de Tastavins 2016/2017*

 **Hoja inscripción**

* **Nombre del equipo o del piloto:**
* **Nombre del carricoche:**
* **Nombre o nombres de los integrantes, población, edad (el dia del evento), DNI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombres y apellidos** | **Poblacion** | **Edad** | **DNI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nombre del capitán del equipo o representante como tal** *(teléfono contacto y e-mail):*

**Para leer y firmar:**

Declaro que yo *(piloto o representante del equipo*) ……………………………………………..……………., como piloto o representante de mi equipo me inscribo en la 1era. Bajada de **AUTOSLOCOS TASTAVINS 2017**, totalmente de forma voluntaria, haciéndome único responsable de mis actos en dicha jornada, y de mi equipo.

**La comisión de fiestas de PENARROJA DE TASTAVINS 2016/17**, organizadora del evento, no se hará responsable de mis malos actos, siendo ella la autorizada a expulsarme del concurso en cualquier momento, si procedo con mala fe o mi equipo a segundas o terceras personas.

Acepto/aceptamos *(el piloto o el equipo)* las normativas y organización del evento como tal.

*Firma, nombre completo y DNI……*

**Precio inscripción:**

15€ Piloto individual

12€ equipo

**Núm. de cuenta para realizar el pago, *CAJA RURAL***(*especificar nombre del equipo o piloto y DNI*):

***ES 76 30 80 00 36 29 2202714727***

**Cualquier duda o pregunta enviar e-mail o enviar WhatsApp al:**

**E-mail:** **autoslocostastavins@gmail.com** **WhatsApp:** 697 219 889*(Sr. Angel Gianfrancesco)*