

**HOJA DE INSCRIPCION**

Dorsal
--------

CLUB O ESCUDERIA	Nombre	
------------------	--------	--

CONDUCTOR	Nombre	
Dirección		Nº
Población		C.P.
Teléfono		Fax
Móvil	D.N.I. Nº	F. Nacimt.
E-mail		

NAVEGANTE	Nombre	
Dirección		Nº
Población		C.P.
Teléfono		Fax
Móvil	D.N.I. Nº	F. Nacimt.
E-mail		

VEHICULO	Marca		I.T.V.	
Modelo			Cía Seguro	
Cilindrada	Color		Póliza nº	
Matrícula	Año		Vencimiento	

VELOCIDAD MEDIA	Elegir la opción de velocidad deseada marcando con una "X" la casilla correspondiente:		
<b>NORMAL</b> hasta 49,9 Km/h.	<input type="checkbox"/>	<b>BAJA</b> - 2 Km/h. que la media normal	<input type="checkbox"/>
		Opcional: Sólo vehículos fabricados hasta el 31/12/1965 o menos de 1.150 cc.	<input type="checkbox"/>

El firmante, se hace responsable de los datos que figuran en este documento y declara conocer los reglamentos por los que se rige la prueba, así mismo, declara que posee el Permiso de Conducir en Vigor, así como el Seguro, Documentación e ITV al día, del vehículo con el que participa en el **XXI RALLYE VASCO NAVARRO HISTORICO, XXI Memorial Ignacio Sunsendegui**, y solicita su inscripción en la prueba, asumiendo todas las responsabilidades por daños y perjuicios que su falsedad pudiera ocasionar al Organizador

Firma del Conductor:	
Fecha	

**DERECHOS DE INSCRIPCION**

DESCRIPCION	TOTAL INSCRIPCION
Derechos de inscripción (Aceptando la publicidad de la Organización)	<b>180</b>

**HOTEL SILKEN AMARA PLAZA DE SAN SEBASTIAN \*\*\***

**Plaza Pio XII, 7**

**20010 SAN SEBASTIAN**

HABITACIONES SOLICITADAS	IMPORTE	NUMERO	TOTAL
Habitación DOBLE Viernes	<b>145 €</b>		
Habitación DOBLE Sábado	<b>145 €</b>		
Habitación DOBLE Viernes y Sábado:	<b>262 €</b>		
Habitación SENCILLA Viernes	<b>122 €</b>		
Habitación SENCILLA Sábado	<b>122 €</b>		
Habitación SENCILLA Viernes y Sábado	<b>214 €</b>		

Estos precios incluyen I.V.A., garage y desayuno.

CENA EXTRA SOLICITADA	IMPORTE	NUMERO	TOTAL
Cena Entrega de Trofeos - Extra	<b>30 €</b>		

<b>Importe total a ingresar en</b>	<b>180</b>
<b>BANKOA C/C: 0138 0001 17 0010037930</b>	
<b>IBAN: ES49 0138 0001 17 0010037930</b>	
<b>BIC: BKOAES22</b>	
<b>Beneficiario: Real Automóvil Club Vasco Navarro</b>	<b>TOTAL A INGRESAR</b>
<b>Concepto: Poner el Nombre y Apellido del Piloto</b>	
<b>ENVIAR ANTES DEL 17 DE OCTUBRE EL BOLETIN DE INSCRIPCION Y EL JUSTIFICANTE DEL INGRESO A:</b>	

**Real Automovil Club Vasco Navarro**

Fueros, 4  
20005 San Sebastián  
E-mail: racvn@racvn.net

TEL: 943 430 800  
FAX: 943 429 150  
[http:// www.racvndeportes.com](http://www.racvndeportes.com)