

## SOLICITUD INSCRIPCION MEDITERRANEAN CUP 2010

### DATOS PILOTOS

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa/):

DIRECCIÓN:

TELEFONOS CONTACTO:

E-MAIL:

CLUB:

Nº LICENCIA FEDERATIVA:

EN CASO DE ACCIDENTE CONTACTAR CON:

NUMERO PLACA:

**El abajo firmante CONFIRMA QUE,**

REALIZARE LAS REGATAS DE LAS QUE CONSTA LA LIGA MEDITERRANEAN CUP BAJO MI RESPONSABILIDAD, RESPETANDO LAS REGLAS DE LA COMPETICIÓN Y ASEGURANDO TENER CONTROL ABSOLUTO DE MI BUGGY .

ES REGLA BASICA Y ESENCIAL VELAR POR LA SEGURIDAD PROPIA Y DEL RESTO DE PARTICIPANTES.

DURANTE TODA LA REGATA LLEVARE CASCO Y GUANTES DE PROTECCIÓN Y CUMPLIRE LAS ORDENES DE JUECES Y RACE-MASTER EN TODO MOMENTO.

FIRMADO:

22/23 MAYO

SEPTIEMBRE

Enviar a : [medcup2010@gmail.com](mailto:medcup2010@gmail.com)

IMPORTE A INGRESAR POR PILOTO : **15,00 €uros**

INGRESAR EN CTA. BANCARIA:

Titular: Estels Torn Kite Team 2100-0668 87 0200264333

Concepto: MEDCUP 10 + Nombre y apellidos