



**CAMPEONATO DE  
EXTREMADURA DE  
RALLYES**



**MOTOR CLUB VILAFRANCA**

C/ San Bartolomé, 8  
06220 VILAFRANCA DE LOS BARROS  
Tlf: 924-527 827 Fax: 924- 527 982

[www.motoreclubvillafranca.com](http://www.motoreclubvillafranca.com) -  
administracion@motorclubvillafranca.com

Nombre de la Prueba

**XI Rallye Ciudad de Villafranca**  
**6-7-8 de Noviembre 2009**

**Solicitud de Inscripción**

|                           |               |        |
|---------------------------|---------------|--------|
| Fecha y Hora de Recepción | Nº de entrada | Dorsal |
| Fecha                     |               |        |
| Hora                      |               |        |

**DATOS PERSONALES**

|                    |                   |                |                |               |               |           |          |       |
|--------------------|-------------------|----------------|----------------|---------------|---------------|-----------|----------|-------|
| <b>CONCURSANTE</b> | <b>INDIVIDUAL</b> |                |                |               |               |           |          |       |
|                    | 1er Apellido      |                |                | 2º Apellido   |               |           | Nombre   |       |
|                    | <b>COLECTIVO</b>  |                |                |               |               |           |          |       |
|                    | Denominación      |                |                |               | Representante |           |          |       |
|                    | Dirección         |                |                | Codigo Postal |               | Población |          |       |
|                    | Provincia         |                | Pais<br>ESPAÑA |               | Nif           |           | Licencia | Copia |
| Teléfono           |                   | Teléfono Movil |                | FAX           |               | e-mail    |          |       |

|               |              |  |                |               |     |           |          |  |
|---------------|--------------|--|----------------|---------------|-----|-----------|----------|--|
| <b>PILOTO</b> | 1er Apellido |  |                | 2º Apellido   |     |           | Nombre   |  |
|               | Dirección    |  |                | Codigo Postal |     | Población |          |  |
|               | Provincia    |  | Pais<br>ESPAÑA |               | Nif |           | Licencia |  |
|               | Teléfono     |  | Teléfono Móvil |               | FAX |           | e-mail   |  |

|                 |              |  |                |               |     |           |          |  |
|-----------------|--------------|--|----------------|---------------|-----|-----------|----------|--|
| <b>COPILOTO</b> | 1er Apellido |  |                | 2º Apellido   |     |           | Nombre   |  |
|                 | Dirección    |  |                | Codigo Postal |     | Población |          |  |
|                 | Provincia    |  | Pais<br>ESPAÑA |               | Nif |           | Licencia |  |
|                 | Teléfono     |  | Teléfono Móvil |               | FAX |           | e-mail   |  |

**DATOS DEL VEHICULO**

|       |        |           |      |       |       |                       |
|-------|--------|-----------|------|-------|-------|-----------------------|
| Marca | Modelo | Matricula | C.C. | Grupo | Clase | Ficha de Homologación |
|       |        |           |      |       |       |                       |

**DERECHOS DE INSCRIPCIÓN**

| Derechos de Inscripción  |                            | Forma de Pago            |  | Importe      |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Con Publicidad Facultativa | <input type="checkbox"/> | Efectivo                                 | <b>250 €</b> |
| <input type="checkbox"/> | Sin Publicidad Facultativa | <input type="checkbox"/> | Transferencia a: 3009 0022 14 1142136124 |              |

El abajo firmante se hace responsable de los datos que figuran en este documento y declara conocer los reglamentos por los que se rige la prueba, los cuales deberá respetar, y solicita su inscripción en el XI RALLYE CIUDAD DE VILAFRANCA.

**El Concurstante**

**El 1er. Conductor**

**El Copiloto**

He recibido la cantidad de DOSCIENTOS CINCUENTA EUROS # 250 # en concepto de Inscripción en el XI Rallye Ciudad de Villafranca de los Barros por parte de D. \_\_\_\_\_ . En Villafranca de los Barros, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

Fdo.: \_\_\_\_\_