

CLÁSICA CANARIA 2006.

Datos de los participantes necesarios para la organización

IMPORTANTE: Enviar al número de fax: 922 29 03 2.

CONCURSANTE:	
---------------------	--

(Clubes, escuderías o concursante individual afiliado a Feva. Campo no obligatorio)

CONDUCTOR:

Nombre	Apellidos	DNI
Dirección	Ciudad	
Teléfono	Teléfono móvil	Fax
Correo electrónico		

NAVEGANTE

Nombre	Apellidos	DNI
Dirección	Ciudad	
Teléfono	Teléfono móvil	Fax
Correo electrónico		

VEHÍCULO

Marca	Modelo	Cilindrada
Matrícula	Color	
Fecha 1ª matriculación		
Fecha fabricación:		

(La Organización podrá solicitar en caso de duda, la prueba de los datos.)

APARATOS DE MEDICIÓN UTILIZADOS: (marcar con una X)

Retrotip, Terra, etc	<input type="checkbox"/>	Sólo "biciclómetros"	<input type="checkbox"/>	Sólo los del coche	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

CATEGORÍA: (marcar con una X)

E	Vehículos matriculados o fabricados entre el 01/01/ 1945 y el 31/12/1960.	<input type="checkbox"/>
F	Vehículos matriculados o fabricados entre el 01/01 1961 31/12/1970	<input type="checkbox"/>
G	Vehículos matriculados o fabricados entre el 01/01/1971 31/12/1980	<input type="checkbox"/>

Declaro que todos los datos contenidos en las características del vehículos son auténticos y me comprometo formalmente a cumplir la Reglamentación de la Clásica Canaria 2006.

En a de.. 2006.

EI CONDUCTOR

EI NAVEGANTE.