CHALLENGE SIDEL & TYRE MOTORSPORT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PILOTO** | COPILOTO |
| NOMBRE |  |  |
| **APELLIDOS** |  |  |
|  |  |
| **DIRECCION** |  |  |
| **C. POSTAL** |  |  |
| **LOCALIDAD** |  |  |
| **TELEFONO MOVIL** |  |  |
| **Nº LICENCIA** |  |  |
| **D.N.I** |  |  |

 **HOJA DE INSCRIPCION**

##### DATOS DEL VEHICULO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MARCA** | **MODELO**  | **MATRICULA** |
|  |  |  |

 **DOS RUEDAS MOTRICES PROPULSIÓN**

El abajo firmante declara conocer el reglamento y solicita su participación en la Challenge Sidel & Tyre Motorsport

###### En a de 2017

Firma:

**Email para remitir Inscripción:** **pedrozamora@sidellorca.com**