

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN



Señor Presidente del Comité Organizador:

Rogamos a Uds. Se sirvan inscribirnos en el evento **2da Fecha Campeonato Cross Country ACP**, que se realizará de **25 y 26 mayo de 2019** para lo cual presentamos esta cédula con todos los datos solicitados que son verdaderos, acompañada de la suma total que nos corresponde de acuerdo con el Reglamento Particular de esta competencia que obra en nuestro poder y que declaramos conocer y aceptar en todas sus partes, dejando constancia que intervenimos bajo nuestra absoluta responsabilidad, no atribuyéndole ninguna responsabilidad al Automóvil Club Peruano como organizador ni a la Federación Peruana de Automovilismo Deportivo.

Inscripción N°
Grupo

	TRIPULACIÓN		
	Competidor	Piloto	Copiloto
Apellido paterno			
Apellido materno			
Nombres			
Dirección domicilio			
Distrito			
Provincia – Dpto.			
Nacionalidad			
Documento de Identidad (DNI-CEX-Pasaporte)			
Fecha nacimiento			
Correo electrónico			
Teléfono fijo			
Teléfono móvil			
Nº Licencia conducir			
Tipo y Nº Licencia FIA			
Grupo sanguíneo			

DATOS DEL VEHÍCULO			
Marca		Nº Chasis	
Modelo		Nº Motor	
Año		Cilindrada	
Placa		Vigencia SOAT	
Nº Tarjeta Propiedad		Vigencia Póliza de Seguros	

Competidor	Piloto	Copiloto
Firma	Firma	Firma

San Isidro, de mayo de 2019

TESORERÍA

Recibo Inscripción:	Nº	S/.
Recibo Multa:	Nº	S/.
	TOTAL	S/.