



Solicitud de inscripción II Carrera Autos Locos

1º Nombre y apellidos: DNI: Edad:

2º Nombre y apellidos: DNI: Edad:

3º Nombre y apellidos: DNI: Edad:

4º Nombre y apellidos: DNI: Edad:

5º Nombre y apellidos: DNI: Edad:

6º Nombre y apellidos: DNI: Edad:

Nombre del Auto:

Señale cuántas personas pilotará el auto loco:

Hemos leído las Bases y aceptamos el cumplimiento de normas de seguridad:

Firma y DNI Piloto 1:

Firma y DNI Piloto 2:

Firma y DNI Piloto 3:

El/Los arriba firmante/s declara/n que participa en carrera de forma voluntaria y bajo su total responsabilidad, eximiendo a la ayuntamiento de Jimena de la Frontera y a la Junta de San Pablo de Buceite , de los posibles daños personales que puedan ocasionarse a los participantes o su vehículo en el transcurso del evento.

.....
D. /Dña.

con DNI

Padre/madre/tutor, autorizo bajo mi absoluta responsabilidad a mi hijo/a _____

_____ a participar en la CARRERA DE LOS AUTOS
LOCOS ORGANIZADA POR Ayuntamiento de Jimena de la Frontera y la Junta de San Pablo
de Buceite.

Fdo.