



SOLICITUD DE INSCRIPCION DE

Nº: _____

NOMBRE _____

D. N. I. _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C. P. _____

TELEFONO _____ MOVIL _____

E-MAIL: _____

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA _____ MODELO _____

MATRICULA _____ COLOR _____ AÑO _____

EQUIPAMIENTO ADICIONAL T. T. _____

Por la presente solicito la inscripción como socio a la Asociación Deportiva

Elemental Wheeltracks 4 x 4, nº de registro 1.529, previo pago de 80 Euros. Acepto

como normas básicas de comportamiento en el campo las incluidas en la hoja adjunta.

Fdo: _____