|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIPCION** | | | | |
| **VI Paseo Regulado al Valle de los Dinosaurios – Eñ Chocón** | | | **12 de agosto 2012** | |
| PILOTO | | | | |
| APELLIDO Y NOMBRE: | | | DNI: | |
| DOMICILIO: | | | CP.: | |
| LOCALIDAD: | | | Tel.: | |
| LICENCIA de CONDUCTOR Nº | | | Vto.: | |
| LICENCIA DEPORTIVA Nº | | | Vto.: | |
| ANTECEDENTES: | | | | |
| CLUB QUE REPRESENTA: | Correo E.: | | | |
| COPILOTO | | | | |
| APELLIDO Y NOMBRE: | | | | DNI: |
| DOMICILIO: | | | | CP: |
| LOCALIDAD: | | | | Tel.: |
| LICENCIA de CONDUCTOR Nº | | | | Vto.: |
| LICENCIA DEPORTIVA Nº XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | Vto.: |
| ANTECEDENTES XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | | | |
| CLUB QUE REPRESENTA: | Correo E.: | | | |
| VEHICULOS DE TERCEROS | | | | |
| TITULAR APELLIDO Y NOMBRE: | | | | DNI: |
| DOMICILIO: | | | | C.P: |
| LOCALIDAD: | | | | Tel.: |
| AUTORIZO participar con Mi automóvil: | Correo E.: | | | |
| AUTOMOVIL | | | | |
| MARCA: | | AÑO: | | |
| MODELO: COLOR: | | PATENTE: | | |
| MOTOR Nº CHASIS Nº | | CILINDRADA: | | |
| SEGURO: POLIZA Nº | | CARNET GPA Nº | | |
| VELOCIDAD: 55 – 65 – 75 aproximadamente | | | | |

Patagonia, ........ de ..................................... del ........

Señores CAACEP

**Presente**

De nuestra consideración:

Por la presente, los abajo firmantes cuyos datos figuran precedentemente, tenemos el agrado de solicitar nuestra inscripción en el ***VI Paseo Regulado al Valle de los Dinosaurios – Villa El Chocon 2012***, declarando haber leído, conocer y aceptar el Reglamento General de la misma, abonando **$ 100** de inscripción, base 2 tripulantes incluye comida y premiación,

Si esta solicitud resultare aceptada, dejamos por establecido que reconocemos como únicas autoridades de la prueba a las que se establecen en el mismo reglamento, comprometiéndonos a acatar sus resoluciones sin apelación a otros fueros y considerándonos inhibidos de iniciar cualquier tipo de acción contra las mismas.-

De la misma manera, aceptamos deslindar la responsabilidad del director de la prueba, de las autoridades de la prueba y de las Entidades Organizadoras, Fiscalizadoras y de cualquiera otra persona o entidad que intervenga o esté vinculada a la organización de la competencia, sobre cualquier accidente o daño que ocurriera durante la realización de la misma, CONSIDERÁNDONOS RESPONSABLES TOTALES de los daños y/o perjuicios que pudiéramos ocasionar en personas o cosas. Además, por el sólo hecho de firmar la presente, el TITULAR, declara su autorización para que el automóvil cuyas características figuran arriba, participe en esta competencia.-

La firma de la presente implica el reconocimiento total de lo aquí detallado.-

PILOTO COPILOTO TITULAR

**PRUEBA ORGANIZADA Y FISCALIZADA POR: CAACEP**

Banco Nación Argentina Nº 2540-376021590-7,  **Juan Francisco Quiroga BNA CBU 0110376030037602159079  Cuit 20-10351745-2**