

fepad

FEDERACION PERUANA DE
AUTOMOVILISMO DEPORTIVO

SOLICITUD DE INSCRIPCION

PILOTO **B** **C** NAVEGANTE **B** **C** ACOMPAÑANTE

GRUPO

Nº de Licencia FEPAD

DATOS PERSONALES

>> Es de manera obligatoria rellenar los datos solicitados en la ficha <<

Nombre: _____ Apellidos: _____ D.N.I.: _____

Domicilio: _____ Nº _____ Distrito: _____ Provincia: _____

Telf. Dom.: _____ Telf. Ofi.: _____ Móvil: _____ E-mail: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____ Sexo: _____ Estado Civil: _____

Nº Lic. de Conducir: _____ Categoría _____ F. Expedición: ___ / ___ / ___ F. Vencimiento: ___ / ___ / ___

Socio Club: _____ Alergias:

FOTO

LICENCIAS DEPORTIVAS

Llenado en la FEPAD

Recibo FEPAD Nº

Día Mes Año

Tipo / Nº	Expedida Por	FECHA Expedición / Vencimiento
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Firma del Solicitante

*Declaro que los datos introducidos en la ficha son completamente verdaderos

*** IMPORTANTE: Enviar y/o tramitar la documentación con 15 días de anticipación a la carrera en la que participa.