

# FORMULARIO DE INSCRIPCION



## PRUEBA:

	CONCURRENTE	PRIMER PILOTO	NAVEGANTE CO-PILOTO
NOMBRE DEL EQUIPO			
APELLIDO			
NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO			
NUMERO C.I.			
TIPO DE SANGRE			
Nº TELÉFONO (PARTICULAR)			
Nº CELULAR	1.	2.	3.
Nº TELÉFONO (EMERGENCIA)			
E-MAIL			
Nº LIC. DE COMPETICION			
PAIS DE EMISION			
DATOS MEDICOS			

DATOS DEL AUTO			
Marca		Nº de patente	
Modelo		Cilindrada	
Año de fabricación		Nº de Chasis	
Grupo / Clase		Nº de Motor	
Nº Homologación		Color predominante	
País de Registro		Nº Pasaporte Técnico	

### DERECHOS DE INSCRIPCIÓN

*Este formulario de inscripción sólo será válido si está acompañado por los derechos de inscripción correspondientes*

#### DECLINACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Por la presente declaro que participo bajo mi propio riesgo. No recurriré a la responsabilidad del Organizador y Co-Organizadores, sus oficiales, sus sponsors, ADECRUZ, FEBAD, CODASUR o la FIA en caso de cualquier accidente, lesión, etc. que pudiera ocurrir durante el evento. Declaro que conozco y acepto las reglamentaciones que rigen el evento, así como las instrucciones y las decisiones de los Comisarios Deportivos de la Prueba. Los concurrentes y participantes aceptan la publicidad oficial de los organizadores y se comprometen a exhibirla de acuerdo a lo establecido por el Reglamento Particular. por lo que, en caso de sufrir daños y/o perjuicios en sus personas y/o bienes, como consecuencia de actos o hechos propios, de los demás competidores o terceros extraños a la competencia, directa o indirectamente. Los competidores y concurrentes asumen la total y exclusiva responsabilidad por los daños y perjuicios que ocasionen a terceros, en sus personas o bienes, por acto o hecho propio o de sus coches de auxilio, exonerando a la Institución Organizadora.

#### DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD

Quien suscribe y firma, declara que toda la información contenida en la presenta ficha de Inscripción es correcta y que acepto de total acuerdo las condiciones de la DECLINACION DE RESPONSABILIDAD, así como también todos los términos y condiciones referidas a mi participación en este evento.

\_\_\_\_\_  
Firma del Concurrente

\_\_\_\_\_  
Firma del 1er Piloto

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-piloto

SANTA CRUZ ..... DE ..... 2018

Asociación Departamental de Automovilismo Deportivo Santa Cruz "Chino Méndez" (ADECRUZ)

Web: <http://www.adecruz.com.bo> – E-mail: [comisiondeportivaadecruz17@gmail.com](mailto:comisiondeportivaadecruz17@gmail.com)

[adecruzinforma@gmail.com](mailto:adecruzinforma@gmail.com) Tel / fax: (591-3) 345-2420 / (591-3) 345-2421