

Mandar esta hoja de inscripción al Nº de fax:941 22 94 50

Y PARA MAS INFORMACIÓN EN LOS TLF.: 627544953 O 609439527
frm@frmotos.es

NºCUENTA BBVA 0182 3500 27 020 0040240

HOJA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS

.....

DIRECCIÓN COMPLETA

.....NºPISO.....

CIUDAD.....C.P.....

PROVINCIA.....TLFNO.....

E-MAIL:.....

Nº LICENCIA.....

(marcar una de las dos categorías de licencia)

Junior	<input type="checkbox"/>
Senior	<input type="checkbox"/>

CATEGORÍA:

(marcar una de las dos categorías)

E1	<input type="checkbox"/>
E2	<input type="checkbox"/>
E3	<input type="checkbox"/>
Senior B	<input type="checkbox"/>
Clasicas	<input type="checkbox"/>

MOTOC.C.....

DENOMINACION DE LA PRUEBA

.....

FECHA.....

RELLENAR CON LETRA LEGIBLE Y EN MAYÚSCULAS.