



## IV RALLYE MOTORLAND FESTIVAL CLASSIC 2015

31 de octubre y 1 de noviembre de 2015 - Rallye de regularidad para vehiculos clásicos.

### SOLICITUD DE INSCRIPCION

ESPACIO A RELLENAR  
POR LA ORGANIZACIÓN

#### CONDUCTOR O PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>	Nº, PISO, PTA	<input type="text"/>
POBLACIÓN	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	MOVIL	<input type="text"/>
	NÚMERO DE SOCIO DEL CMCB	DNI	<input type="text"/>

#### ACOMPAÑANTE O NAVEGANTE O CONDUCTOR 2 MOTO

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>	Nº, PISO, PTA	<input type="text"/>
POBLACIÓN	<input type="text"/>	C.P.	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	MOVIL	<input type="text"/>
	NÚMERO DE SOCIO DEL CMCB	DNI	<input type="text"/>

#### VEHICULO

VEHICULO	<input type="text"/>	CATEGORIA	<input type="checkbox"/> A SIN APARATOS
MODELO	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> B CON APARATOS
MATRICULA	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M MOTOS
	CILINDRADA	<input type="text"/>	
	FECHA DE FABRICACIÓN	<input type="text"/>	
		CLUB O ESCUDERIA	<input type="text"/>

<b>DERECHOS DE INSCRIPCIÓN</b>	IMPORTE	<b>SEGURO</b>	
COCHE SOCIO DEL CLUB CMCB	95 € <input type="checkbox"/>	NOMBRE COMPAÑÍA	<input type="text"/>
COCHE NO SOCIO DEL CLUB CMCB	95 € <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE POLIZA	<input type="text"/>
FECHA TRANSFERENCIA	<input type="text"/>	FECHA CADUCIDAD	<input type="text"/>

SI, acepto las condiciones de la prueba y el reglamento particular

DATOS BANCARIOS PARA LA TRANSFERENCIA	Titular: CLASSIC MOTOR CLUB DEL BAGES. -- CAIXABANK --	Fecha y Firma
	<b>NÚMERO C.C. ES09 2100 3093 06 2200279122</b>	
	IBAN - ES09 2100 3093 06 2200279122 SWIFT - CAIXESBXXX	
<b>ATENCIÓN:</b> Concepto: EN EL ORDENANTE DE LA TRANSFERENCIA PONER NOMBRE COMPLETO CONDUCTOR		
Enviar email a <a href="mailto:esportivaclassic@gmail.com">esportivaclassic@gmail.com</a>		
este formulario COMPLETO y comprobante de ingreso		

Este formulario deberá remitirse debidamente firmado por el conductor o piloto, junto con el justificante de transferencia por email.  
 El piloto (firmante) reconoce haber leído y aceptado las condiciones que aparecen en el reglamento. Su firma implica la aprobacion de los todos los contenidos.  
 Toda inscripcion incompleta sera nula. Toda inscripcion debera ser validada por la organización



En conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal LOPD, los datos suministrados por el usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para la finalidad descrita. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitados al usuario. No serán cedidos los datos de carácter personal a otras entidades.  
 Finalmente el usuario podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, en cumplimiento de lo establecido en la LOPD, mediante comunicación escrita dirigida a:

CLASSIC MOTOR CLUB DEL BAGES. C/ Tarragona 50 bxs. 08250 ST JOAN DE VILATORRADA (BCN) [classic@classicmotorclub.org](mailto:classic@classicmotorclub.org) - [www.classicmotorclub.org](http://www.classicmotorclub.org)