



ASOCIACIÓN PATAGÓNICA DE CARROVELISMO

Personería Jurídica N° 2386 Prov Chubut

10mo CAMPEONATO AUSTRAL DE CARROVELISMO
13 al 16 de Febrero de 2005 - RADA TILLY – ARGENTINA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - FORMULARIO DE INSCRIÇÃO

RETORNAR ANTES DEL 07/02/2005

Por Via Postal

Asociación Patagónica de Carrovelismo

Avda Almirante Brown 117 • 9001 • Rada Tilly – Chubut- Argentina

Por Via Fax a:

54 - 297 – 4468013 / 4462905 (desde el exterior) o 0297 – 4468013 / 4462905 (desde el interior)

Via e-mail a info@carrovelismo.com.ar

Nombre del Piloto <i>Nome do Piloto</i>			
Nacionalidad	Categoría	PROMO 5	Vela N° <u> </u> - <u> </u> .
Fecha de Nacimiento <i>Data do Nascimento</i>		Sexo <i>Sexo</i>	Edad <i>Edad</i>
Dirección <i>Endereco</i>			
Ciudad <i>Cidade</i>		Provincia <i>Estado</i>	
Ciudad <i>Cidade</i>		Provincia <i>Estado</i>	
País <i>Pais</i>		Club / Asociación <i>Club / Associacao</i>	
email			

Arancel de Inscripción - Taxa de inscrição - _____

ver **2.6.5 ARANCELES** en el Reglamento de Competencias del Xº Campeonato Austral 2005

Apto Medico

SI

NO

Autorización Menor de Edad

SI

NO

Asumo total responsabilidad por los daños físicos y materiales que pudiera causar a mi o a terceros durante la realización del evento
Acepto las condiciones reglamentarias de competencia establecidas

Assumo total responsabilidade por danos fisicos e materiais que venha causar a mim ou a terceiros durante a realizaçao do evento. Eu aceito as condições e regras de competição.

Fecha / Data

Firma del Piloto- Assinatura do Piloto