



AYUNTAMIENTO
DE
VALDETORRES DE JARAMA
(MADRID)

Plaza de la Constitución, 1
Telf. 91 8 41 51 64
Fax. 91 8 41 51 49
28150 Valdetorres de Jarama

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

1º Piloto

Apellidos _____ Nombre _____

Edad _____ Teléfonos _____

2º Piloto

Apellidos _____ Nombre _____

Edad _____ Nombre _____

Nombre del Auto Loco: _____

Marque con una x se este auto Loco es de un solo piloto el que compite

Declaramos que conocemos y aceptamos las normas de la actividad

Firma y DNI del 1º piloto

Firma y DNI del 2 piloto

Fdo.-

Fdo.-

El Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama no se hace responsable de los posibles daños personales que puedan ocasionarse a los participantes.

D. / Dña. _____ con DNI _____ en
calidad de padre/madre/tutor autorizo bajo mi responsabilidad a mi hijo/a
_____ a participar en la actividad de los Autos Locos
organizada por el Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama.

Fdo.-