

# CLÁSICA CANARIA 2006.

Datos de los participantes necesarios para la organización

**IMPORTANTE: Enviar al número de fax: 922 29 03 2.**

<b>CONCURSANTE:</b>	
---------------------	--

(Clubes, escuderías o concursante individual afiliado a Feva. Campo no obligatorio)

## CONDUCTOR:

Nombre	Apellidos	DNI
Dirección	Ciudad	
Teléfono	Teléfono móvil	Fax
Correo electrónico		

## NAVEGANTE

Nombre	Apellidos	DNI
Dirección	Ciudad	
Teléfono	Teléfono móvil	Fax
Correo electrónico		

## VEHÍCULO

Marca	Modelo	Cilindrada
Matrícula	Color	
Fecha 1ª matriculación		
Fecha fabricación:		

(La Organización podrá solicitar en caso de duda, la prueba de los datos.)

## APARATOS DE MEDICIÓN UTILIZADOS: (marcar con una X)

Retrotip, Terra, etc	<input type="checkbox"/>	Sólo "biciclómetros"	<input type="checkbox"/>	Sólo los del coche	<input type="checkbox"/>
----------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------

## CATEGORÍA: (marcar con una X)

<b>E</b>	<b>Vehículos matriculados o fabricados entre el 01/01/ 1945 y el 31/12/1960.</b>	
<b>F</b>	<b>Vehículos matriculados o fabricados entre el 01/01 1961 31/12/1970</b>	
<b>G</b>	<b>Vehículos matriculados o fabricados entre el 01/01/1971 31/12/1980</b>	

Declaro que todos los datos contenidos en las características del vehículos son auténticos y me comprometo formalmente a cumplir la Reglamentación de la Clásica Canaria 2006.

En ..... a ..... de.. ..... 2006.

EI CONDUCTOR

EI NAVEGANTE.