



# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

1º APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

2º APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

3º APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL AUTO LOCO: \_\_\_\_\_

Marque con una X si este auto loco es pilotado por una sola persona.

Hemos leído las bases y aceptamos el cumplimiento y normas de la actividad.

**Firma y DNI del piloto 1**

**Firma y DNI del piloto 2**

**Firma y DNI del piloto 3**

**El Ayuntamiento de Quintanar de la Sierra, no se hace responsable de los posibles daños personales que puedan ocasionarse a los participantes en el transcurso del evento.**

**FIRMAS:**

.....

D. /Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

**Padre/madre/tutor, autorizo bajo mi absoluta responsabilidad a mi  
Hijo/a \_\_\_\_\_ a participar en la CARRERA DE LOS AUTOS LOCOS  
ORGANIZADA POR EL AYUNTAMIENTO DE QUINTANAR DE LA SIERRA**

**Fdo.-**