



I SUPER TEST SERIES del CLÀSSIC
5 de septiembre de 2020 - Prueba de regularidad para vehículos clásicos.
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CONDUCTOR

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"/>	TÉLFONO MOVIL	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
	NÚMERO DE SOCIO DEL CMCB	<input type="text"/>	
NOMBRE Y APELLIDO ACOMPAÑANTE	<input type="text"/>	TÉLFONO MOVIL	<input type="text"/>

SOLICITUD HORARIO DE SALIDA

<input type="checkbox"/> 08:30 A 09:00	<input checked="" type="checkbox"/> 10:00 A 10:30 COMPLETO	<input type="checkbox"/> 11:30 A 12:00	<input type="checkbox"/> 13:00 A 13:30
<input checked="" type="checkbox"/> 09:00 A 09:30 COMPLETO	<input type="checkbox"/> 10:30 A 11:00	<input type="checkbox"/> 12:00 A 12:30	<input type="checkbox"/> 13:30 A 14:00
<input checked="" type="checkbox"/> 09:30 A 10:00 COMPLETO	<input type="checkbox"/> 11:00 A 11:30	<input type="checkbox"/> 12:30 A 13:00	

MARCAR OPCIO SOL-LICITADA*

*LA ORGANIZACION CONFIRMARÁ LA HORA DE SALIDA MEDIANTE EL CORREO ELECTRÓNICO
SE DEBERÁ ESTAR 15 MINUTOS ANTES DE LA SALIDA AUTORIZADA EN LA OFICINA DE LA BASE. (NO ANTES)

VEHICULO

VEHICULO	<input type="text"/>	CATEGORIA	<input type="checkbox"/> H HISTORIC	<input type="checkbox"/> YOUNGTIMER Y	<input type="checkbox"/>
MODELO	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> C CLASSIC	<input type="checkbox"/> MOTOS M	<input type="checkbox"/>
MATRICULA	<input type="text"/>	CILINDRADA	<input type="text"/>	CLUB O ESCUDERIA	<input type="text"/>
	FECHA FABRICACIÓN	<input type="text"/>			
DERECHOS DE INSCRIPCIÓN		IMPORTE		SEGURO	
SOCIOS DEL CLUB CMCB	<input type="checkbox"/>	35 €	<input type="checkbox"/>	NOMBRE COMPAÑÍA	<input type="text"/>
NO SOCIOS DEL CLUB CMCB	<input type="checkbox"/>	40 €	<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 A	Titular: CLASSIC MOTOR CLUB DEL BAGES. -- LA CAIXA --	Fecha y Firma
	NÚMERO C.C. ES09 2100 3093 06 2200279122 CAIXESBBXXX	
	ATENCIÓN: Concepto: EN EL ORDENANTE DE LA TRANSFERENCIA PONER NOMBRE COMPLETO PILOTO Enviar email a esportivaclassic@gmail.com este formulario COMPLETO y comprobante de ingreso	

Este formulario deberá remitirse debidamente firmado por el conductor junto con el justificante de transferencia por email.
El conductor (firmante) reconoce haber leído y aceptado las condiciones que aparecen en el reglamento y en la hoja de inscripción.
Su firma implica la aprobación de los todos los contenidos. Toda inscripción incompleta sera nula. Toda inscripción 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 - www.classicmotorclub.org