



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN COPA YAMAHA R1 2018

KIT : _____

El abajo firmante solicita la inscripción a la COPA **YAMAHA R1**

Con la presentación de la solicitud, el abajo firmante se compromete a cumplir las normas de la Real Federación Motociclista Española (RFME) y la organización (Racing Dreams) y cualquier otra disposición que durante la temporada será emitida por la RFME, el reconocimiento y la aceptación de las reglas técnico-deportivas en 2018 y todas las disposiciones que durante la temporada serán emitidas por la RFME y la organización de la Challenge Yamaha.

Se trata de proporcionar sus datos personales, al permitir la inclusión en el archivo de las carreras de Racing Dreams y Yamaha Motor Europe NV y utilizar solamente para los fines relacionados con las actividades de motociclismo y las iniciativas proporcionadas por LA COPA YAMAHA R1 en conformidad con las leyes aplicables

Art. 1 - Para que la solicitud de registro sea válida debe ser llenado en todas sus partes y escrito en letras mayúsculas, y acompañado por el pago previsto. (Toda comunicación oficial se hará por e-mail).

Art.2 - El presente contrato entre el abonado y Racing Dreams se rige por la ley española y debe interpretarse de acuerdo con la ley; cualquier litigio derivado de la interpretación o ejecución ambas partes reconocen la jurisdicción exclusiva de los tribunales de Madrid.

FORMULARIO DE INSCRIPCION CHALLENGE COPA R1 2018

Nombre:		Apellidos:	
Nacido en:		Fecha:	
Talla de Camiseta:			
Residente en:		Calle:	
Nº:			
C.P.:		Provincia:	
País:			
Tlf. Movil:		Tlf Fijo:	
Email:			
Nº Licencia RFME:		Nombre del Equipo:	
Dorsal:		Categoría:	
DNI			
Nº Bastidor:		Modelo:	
YZF-R1			
YZF-R1M			
Concesionario oficial Yamaha habitual:			

Firma del Piloto	Firma del Padre/Madre/Tutor	Firma Racing Dreams

Madrid, a de de 2018

Nota* Con la firma del contrato usted declara haber leído el reglamento disponible en la web de la federación española rfme.net

Enviar via mail a : challengeyamaha@racingdreams.es ASUNTO: Inscripción (nombre + apellido)



INSCRIPCIONES/ PAGOS

Reserva de inscripción:

€

Datos de facturación

Nombre/Razón social:

CIF:

Dirección:

C.P.

Población:

Provincia:

Email:

Teléfono:

Dorsal:

Categoría:

CONSIENTO a RACING DREAMS SL y Yamaha Motor Europe NV usar mi nombre y mi imagen para todas las actividades de promoción y publicidad de carácter institucional organizado por el mismo, así mismo en colaboración con otros medios como radio y televisión. Consiento el uso de mi nombre y / o mi imagen para la construcción de: • campaña de prensa en periódicos y revistas • Campaña de patrocinadores • Clip de vídeo para su uso en la televisión, terrestre, por satélite y por cable, tanto gratuitos y de pago, así como en Internet.

Consiento a su vez a ambas partes el tratamiento de mis datos personales.

Para su aprobación y aceptación:

Nombre y Apellidos del
Piloto:

Nombre y Apellidos del
Padre/Madre/Tutor

Datos bancarios para el pago de la reserva de plaza o inscripción completa:

STRATOS COMPETICION S.L

BANCO SABADELL

IBAN ES33 0081 0598 5200 0119 8125

BIC : BSABESBB