



## CHALLENGE ZONA NORTE

### CONCURSANTE

APELLIDOS:

NOMBRE:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

C.P.:

EMAIL:

LICENCIA N°:

TERRITORIAL:

### PILOTO

APELLIDOS:

NOMBRE:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

C.P.:

EMAIL:

TELÉFONO FIJO:

MÓVIL:

CATEGORÍA:

LICENCIA N°:

TERRITORIAL:

### KART

CHASIS:

MOTOR: