FORMULARIO INSCRIPCIÓN TEST DAY

11 de noviembre de 2026

EQUIPO			
Nombre		Licencia	
Dirección		Población	
Email		Teléfono	

PILOTO			
Nombre			
DNI		Licencia	
Dirección		Población	
Email		Teléfono	

COPILOTO			
Nombre			
DNI		Licencia	
Dirección		Población	
Email		Teléfono	

VEHÍCULO			
Marca		Modelo	
Matrícula		Bastidor	

Horario: **9:00 h a 14:30 h**

Importe: **300,00 € más IVA***

*Se aplicará IVA del 21% aquellos equipos que soliciten factura

DATOS DE FACTURACIÓN			
Nombre		NIF	
Dirección		Código postal	
Localidad		Provincia	
Email		Teléfono	

DIMENSIONES ESPACIO DE ASISTENCIAS:	

OBSERVACIONES

Enviar formulario cumplimentado junto con justificante de pago a info@automovilclubdealmeria.com

Número de cuenta para realizar el pago de la inscripción: **ES51 3058 0066 5027 2021 6190**

AUTOMÓVIL CLUB DE ALMERÍA · Av. Federico García Lorca, 42 – 04004 Almería · t 950265885 · m 615345054 · info@automovilclubdealmeria.com