



Edición

la gran carrera

PILOTO

Apellido:	
Nombre:	
Documento n°:	
Edad:	Fecha de Nac.: I I
Nacionalidad:	
Domicilio:	
Localidad:	C.P.:
Contacto telefonico por urgencias:	
Obra Social:	
Plan:	Socio n°:
Grupo Sanguineo:	Factor Sanguineo:
Alergias:	
Medicación Periodica:	
Enfermedades Pre Existentes:	
Antecedentes Personales:	

Firma

Número de Automóvil

COPILOTO

Apellido:	
Nombre:	
Documento n°:	
Edad:	Fecha de Nac.: I I
Nacionalidad:	
Domicilio:	
Localidad:	C.P.:
Contacto telefonico por urgencias:	
Obra Social:	
Plan:	Socio n°:
Grupo Sanguineo:	Factor Sanguineo:
Alergias:	
Medicación Periodica:	
Enfermedades Pre Existentes:	
Antecedentes Personales:	

Firma

Los arriba firmantes declaramos que los datos ingresados son verídicos.

Avda. del Libertador 1850, 3° piso, Oficina CDA- C.P.1425, C.A.B.A..

Comisión Organizadora del Gran Premio.

Tel: +54 (011) 4808-4325. FAX: +54 (011) 4808-4599. Email: granpremio@aca.org.ar