



FORMULARIO DE ASISTENCIAS COMPARTIDAS

Participantes

	Nombre y apellidos de los participantes
1	
2	
3	
4	

Vehículos de asistencia (Furgon o camión)

Dorsal	Marca	Modelo

Cumplimentar los datos de todos los participantes y vehículos que van a realizar la asistencia compartida y enviar al correo electrónico de la secretaría de la escudería o por WhatsApp a mi teléfono

Atentamente

Jose Guanche

Jefe de parque

Lic: JDA-441-C

Teléfono: 679 294 205