# RESERVA DE PLAZA PARA JORNADA DE PRUEBA KAWASAKI MX 2010.

**D._____ . D.N.I _____**

**DOMICILIO _____. POBLACION _____**

**TELF _____ . FECHA NACIMIENTO _____**

**EMAIL _____**

**Deseo reservar plaza para la prueva de motocicleta Kawasaki (marcar modelo)**

- **Kx 65 cc** **- Kxf 450 cc**
- **Kx 85 cc** **- Kxf 250 cc**

**Pueba, dia 22 de Noviembre en el circuito Doña Blanca de Don Benito.**
**La prueba empezara a las 10:00h**

**Imprescindible:**
**-Equipacion completa de motocross.**
**-Menores acompañados de padre ó tutor.**

**Firmado. _____**

**El piloto firmante declara haber leido,entender y aceptar sin reservas todas y cada unas de las condiciones para las PRUEVAS KAWASAKI MX-10, eximiendo de toda responsabilidad a *Motorcycle Center Europe S.L.* Y a *Kawasaki Motor España, por acidentes o perjuicios de cualquier indole que pudiera ser objeto de la participacion en las pruevas indicadas.***
***Derecho de admision reservado.***

## *-ENVIAR FIRMADO AL FAX . 924 803 829*