ASOCIACIÓN RIOJANA DE MODELISMO a.r.m.16

(EJEMPLAR PARA LA ORGANIZACIÓN)

Se ruega rellenar todos los campos con letra legible.

Nº

NOMBRE: _____ **EDAD:** _____

DIRECCIÓN: _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA:** _____ **PAÍS:** _____

TELÉFONO: _____ **MÓVIL:** _____

E-MAIL: _____

ASOCIACIÓN: _____

OBRAS PRESENTADAS:

NUMERO	TITULO	MARCA	ESCALA	CLASE

a.r.m. 16

(EJEMPLAR PARA El CONCURSANTE)

NOMBRE

CLASE	NÚMERO