

# XVI GRAN PREMIO ARGENTINO HISTÓRICO

20 AL 25 DE OCTUBRE 2018

Vivi Argentina

Ministerio de Turismo  
Presidencia de la Nación

Buenos Aires Ciudad



## PILOTO

Apellido:

Nombre:

Documento n°:

Edad: Fecha de Nac.: / /

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.: / /

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 veridicos.



Av. del Libertador 1850 - Piso 3°, Oficina CDA - C.P. 1425 Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Comisión Organizadora del Gran Premio - Tel.: +5411 4808-4235 Fax: +5411 4808-4599  
Web: [www.aca.org.ar](http://www.aca.org.ar) / E-Mail: [granpremio@aca.org.ar](mailto:granpremio@aca.org.ar)