



2º RALLY NOCTURNO PORTOFLEX - CACF

Cat.	Classe	Número
A preencher pela Organização	A preencher pela Organização	A preencher pela Organização

14 de Novembro de 2020

FICHA DE INSCRIÇÃO

TEAM	
-------------	--

Condutor	
Morada	
Código Postal	
<input type="checkbox"/> Licença FPAK Nº _____ Emissão ____/____/____ Validade ____/____/____	
<input type="checkbox"/> Não tenho licença FPAK mas já participei em 2020 em prova FPAK com seguro de acidentes pessoais	
<input type="checkbox"/> Não tenho licença FPAK e não participei em nenhuma prova em 2020 mas vou fazer seguro de acidentes pessoais para o Rali de Santa Joana. Neste caso devo preencher este boletim com o nome completo	
Cartão Cidadão* Nº _____ Data nascimento ____/____/____	
Carta de condução Nº _____ Emitida por _____	Contactos Telemóvel _____ Email _____

Navegador	
Morada	
Código Postal	
<input type="checkbox"/> Licença FPAK Nº _____ Emissão ____/____/____ Validade ____/____/____	
<input type="checkbox"/> Não tenho licença FPAK mas já participei em 2020 em prova FPAK com seguro de acidentes pessoais	
<input type="checkbox"/> Não tenho licença FPAK e não participei em nenhuma prova em 2020 mas vou fazer seguro de acidentes pessoais para o Rali de Santa Joana. Neste caso devo preencher este boletim com o nome completo	
Cartão Cidadão* Nº _____ Data nascimento ____/____/____	
Carta de condução Nº _____ Emitida por _____	Contactos Telemóvel _____ Email _____

Veículo	Marca _____
Modelo _____	Cilindrada _____ cc Ano _____
Matrícula _____	IPO válida até ____/____/____
Seguro	Companhia _____
Apólice nº _____	Validade ____/____/____

Declaro(amos) estar absolutamente consciente(s) dos riscos e perigos inerentes a provas deste género, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declaro(amos) que conheço(emos) os regulamentos da FIA, da FPAK e da presente prova, os quais me(nos) comprometo(emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto(imos) pela minha(nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto(amos) são rigorosamente exactas.

_____ de _____ de _____

O Condutor

O Navegador

Valor da Inscrição:		Recebido por:
a) Geral	Bonificado até 31/10/2020 (inclusivé): 160,00 € Após 31/10/2020 : 180,00 €	a preencher pela Organização
b) Categ. Promoção	Bonificado até 31/10/2020 (inclusivé): 130,00 € Após 31/10/2020 : 150,00 €	_____

Pagamentos por transferência bancária para os IBAN: **PT50 0010 0000 4062 5050 0016 8** ou **PT50 0010 0000 5225 7690 0015 5**