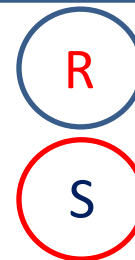




BOLETIM DE INSCRIÇÃO



A preencher pela Organização				
Recebido por:	Pago:	Data:	Categoria:	Classe:

NR

CONCORRENTE: (Preenchimento Obrigatório)

Nome:			
Morada:			
Localidade:		Código Postal:	
Licença FPAK:	Telefone:	Email:	

1º CONDUTOR (Preenchimento Obrigatório)

Nome:			
Morada:			
Localidade:		Código Postal:	
Telefone:	Telemóvel:	Email:	
Licença FPAK:	Validade:		
Carta Condução n.º:			

2º CONDUTOR (Preenchimento Obrigatório se Inscrito)

Nome:			
Morada:			
Localidade:		Código Postal:	
Telefone:	Telemóvel:	Email:	
Licença FPAK:	Validade:		
Carta Condução n.º:			

Obrigatório Livrete e Registo de Propriedade ou Documento Único do veículo, salvo categoria proto. Passaporte técnico obrigatório para a categoria regional.

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO

Marca:	Modelo:	Matricula:	P. Téc.:
Ano Construção:	Cilindrada:	Categoria:	Classe:

Pagamento a efectuar em numerário, cheque ou por Transferencia Bancária para IBAN: PT50 0035 21690 0035 6854 3077

MUITO IMPORTANTE: Declaro (amos) estar absolutamente consciente(s) dos riscos e perigos incursos em 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.

_____-_____/_____/_____

TAXAS DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE _____ PILOTO _____ NAVEGADOR _____

Sócios CMS	Sócios CMS	Taxa - 119,50	Seguro - 46,50	Total 166,00*
Não Sócios CMS	Não Sócios CMS	Taxa - 139,50	Seguro - 46,50	Total 186,00*

*Sem a publicidade facultativa a Taxa de Inscrição, acresce 100%.

DEVOLVER PARA: orlanda.matias@cmsetubal.com