



CIRCUITO INVERT
CNK – TAD – TFS
18 e 19 de Julho de 2015
KARTÓDROMO DE VIANA

NUMERO:

NOTA IMPORTANTE: Preencher todos os itens com **letra maiúscula** e sublinhe nomes para Lista Participantes

CATEGORIA:

CLASSE

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE:

Nome Completo		Licença Nº.	Validade Licença
---------------	--	-------------	------------------

Morada			
--------	--	--	--

D. Postal		e-mail:	
-----------	--	---------	--

Telefone		Telemóvel	
----------	--	-----------	--

CONDUTOR:

Nome Completo		Licença Nº.	Validade Licença
---------------	--	-------------	------------------

Morada			
--------	--	--	--

D. Postal		e-mail:	
-----------	--	---------	--

Telefone		Telemóvel	
----------	--	-----------	--

Data de Nascimento		Personal Tranponder Nº		Não tenho PT assinale com X	
--------------------	--	------------------------	--	-----------------------------	--

EQUIPA:

Cargos:	Nomes Completos	Nº. Licença
Chefe de Equipa		
1º Assistente		
2º Assistente		

KART	CHASSIS	MOTOR	CAPACETE
MARCA			
MODELO			
HOMOLOGAÇÃO Nº.			

MUITO IMPORTANTE: Os signatários, declaram ter conhecimento dos Regulamentos dos Campeonatos, Troféus e do Regulamento desta Prova, renunciando considerar a Organização total e/ou parcialmente responsável por qualquer acidente que possam causar ou lhes possa ser causado, a si e aos seus auxiliares, solicitando a sua inscrição na prova supra, mais declarando que todas as informações aqui prestadas são rigorosamente exactas.

VIANA DO CASTELO, _____ de Julho de 2015

O Concorrente,

O Condutor,

As inscrições deverão ser efetuadas até às 16,00h do dia 14 de Julho na FPAK (Sede, Delegações Norte e Funchal) e até às 16,00h do dia 16 de Julho na Sede do Movimento Sport Clube, acompanhadas das respetivas taxas de inscrição ou documento comprovativo do depósito ou transferência bancária para:

Conta no BIC Nº.: NIB: 0079.0000.01702044101.83

Dados para a emissão de recibo, indique p.f.:

Nome:		NIF	
Morada:			

MOVIMENTO SPORT CLUBE

Av. Dr. Francisco Sá Carneiro, 135- 1º Loja AR - 4589-104 PAREDES
Telefone: 223 286 425 - e-mail: movimentosc@gmail.com