CLASSE	Nº DE CONCORRENTE

PAGO	

FICHA DE INSCRIÇÃO

(*) Campo Obrigatório

PROVA

CONCORRENTE | CONDUTOR

Nome (*) |	
Morada |	
Localidade |	Código Postal |
E-mail (*) |	Telefone |
Carta de Condução (*) |	Val. (*) |
CC/Passaporte Nº |	Val. |
Licença Desp. Nº |	

VEÍCULO

Marca (*) |			Modelo (*) |
Combustível (*) |	Diesel ○	Gasolina ○	Cilindrada (*) |
Turbo (*) |	Não ○	Sim ○	
Matricula |			Ano (*) |
Inspeção |	Não ○	Sim ○	Data Validade |
Rollbar (*) |	Não ○	Sim ○	

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar absolutamente consciente dos riscos e perigos incursos em eventos deste género, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade, renunciando pedir qualquer posterior responsabilidade à Comissão Organizadora.
Tomei conhecimento do Regulamento do Troféu o qual concordo e aceito os seus termos.
Garanto por minha honra que todas as declarações feitas neste documento são rigorosamente verdadeiras.
_____ , _____ de _____ de 2019

Assinatura CONCORRENTE / CONDUTOR

VALOR / PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

Valor de Inscrição: 50€
Modo de pagamento:
- **Transferência bancária** para o NIB: 5200 5200 00012962001 14 ou IBAN: PT50 5200 5200 00012962001 14 (indicar o nome do concorrente como referencia e enviar o respetivo comprovativo por email [rampacheleiros@gmail.com])
NIF: 501123512
- **Em dinheiro** no ato da entrega da ficha de inscrição.