

# **RAMPA CASSIANO'S CAR - 2015**

## **Troféu Sprint / AMAK 2015**



### **BOLETIM DE INSCRIÇÃO**

Complexo Desportivo do Cruzado Canicense • 9125-014 CANIÇO • Telef. : 964 006 907

E-mail: [clube100ahoramadeira@gmail.com](mailto:clube100ahoramadeira@gmail.com) / [emanuelpereira@100ahoramadeira.com](mailto:emanuelpereira@100ahoramadeira.com)

<b>NÚMERO</b>	
<b>CATEG.</b>	<b>DIV.</b>
RESERVADO À ORGANIZAÇÃO	

	<b>CONCORRENTE</b>	<b>1º CONDUTOR</b>	<b>2º CONDUTOR</b>
<b>NOME COMPLETO</b>			
<b>NOME P/ LISTA</b>			
<b>BILHETE DE IDENTIDADE</b>			
<b>LICENÇA Nº</b>			
<b>EMITIDA POR</b>			
<b>E-MAIL</b>			
<b>DATA DE NASCIMENTO</b>			
<b>CARTA DE CONDUÇÃO</b>			
<b>NACIONALIDADE</b>			
<b>MORADA</b>			
<b>TELEFONE</b>			
<b>TELEFAX</b>			
<b>NOME DO CHEFE DE EQUIPA</b>			

### **CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO**

<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>	<b>MATRICULA</b>	<b>CILINDRADA</b>
<b>ANO CONSTRUÇÃO</b>	<b>COR</b>	<b>GRUPO</b>	<b>CLASSE</b>
<b>CHASSIS Nº</b>		<b>FICHA HOMOLOGAÇÃO</b>	<b>PASSAPORTE TÉCNICO</b>

## PAGAMENTO DE INSCRIÇÕES

**Encerramento das Inscrições 8 de Maio (Sexta-Feira) 20h00**

**Para que a inscrição seja considerada válida, no acto da entrega, deverá ser acompanhada pelo valor da inscrição. Se o pagamento for efectuado por cheque, a inscrição só é considerada após boa cobrança.**

Com publicidade facultativa

€ 165,00

☐

Sem publicidade facultativa

€ 330,00

☐☐

Junto(amos) a importância de **€ 165,00** para liquidação da Taxa de Inscrição, a qual inclui o Prémio de seguro de Responsabilidade Civil Automóvel (danos materiais e corporais causados a terceiros) – Apólice: ..... – Fidelidade-Mundial, SA.

Declaro(amos) ter absoluto conhecimento 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 Comissão Organizadora, à FPAK e à FIA.

Mais declaro(amos) que conheço(emos) os regulamentos da Prova, da FIA e da FPAK 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 2015

CONCORRENTE	1º CONDUTOR	2º CONDUTOR

Lic. nº	Lic. nº	Lic. nº
---------	---------	---------

Contrib. nº	B. I. nº	B. I. nº
-------------	----------	----------

Recibo nº	<input type="text"/>	Valor	<input type="text"/>	€
Pagamento:	Dinheiro	<input type="checkbox"/>		
	Cheque	<input type="checkbox"/>	nº	<input type="text"/>
			Banco	<input type="text"/>
Recebido por				
<input type="text"/>				

**OUTROS**

Em caso de recibo, o nº de Contribuinte deverá ser apresentado