



Associado FPAK

Inscrições até 1 dezembro  
com desconto de 100€

Número  
Competição

# 4 Horas Resistência Braga

(18<sup>a</sup> Edição da Resistência)  
19 e 20 Dezembro 2015  
Boletim de Inscrição

**DADOS DA EQUIPA** (estes campos são de preenchimento obrigatório):

Nome da Equipa/Concorrente: \_\_\_\_\_ Lic: \_\_\_\_\_  
 Responsável: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_ / \_\_\_ Fax: \_\_\_ / \_\_\_ Tlm: \_\_\_ / \_\_\_  
 Morada: \_\_\_\_\_ Cd. Postal: \_\_\_ - \_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_

**DADOS DOS PILOTOS:**

1 - Nome: \_\_\_\_\_ Gr. Sang \_\_\_\_\_ L. Desp: \_\_\_\_\_  
 E-mail.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_ / \_\_\_ Fax: \_\_\_ / \_\_\_ Tlm: \_\_\_ / \_\_\_  
 2 - Nome: \_\_\_\_\_ Gr. Sang \_\_\_\_\_ L. Desp: \_\_\_\_\_  
 E-mail.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_ / \_\_\_ Fax: \_\_\_ / \_\_\_ Tlm: \_\_\_ / \_\_\_  
 3 - Nome: \_\_\_\_\_ Gr. Sang \_\_\_\_\_ L. Desp: \_\_\_\_\_  
 E-mail.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_ / \_\_\_ Fax: \_\_\_ / \_\_\_ Tlm: \_\_\_ / \_\_\_  
 4 - Nome: \_\_\_\_\_ Gr. Sang \_\_\_\_\_ L. Desp: \_\_\_\_\_  
 E-mail.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_ / \_\_\_ Fax: \_\_\_ / \_\_\_ Tlm: \_\_\_ / \_\_\_

**ASSISTENTES:**

1 - Nome: \_\_\_\_\_  
 2 - Nome: \_\_\_\_\_

**DADOS DA VIATURA:**

Marca/Modelo: \_\_\_\_\_ Cilindrada: \_\_\_\_\_ Ano Constr: \_\_\_\_\_  
 Classe: \_\_\_\_\_ Grupo: \_\_\_\_\_ (Obrigatório preencher)

As inscrições deverão dar entrada na Sede do Clube Automóvel do Minho (prazo máximo) até às 17H00 do dia 1 de Dezembro de 2015 (3<sup>a</sup> Feira), acompanhadas da respectiva Taxa de Inscrição de 500,00€ por equipa, acrescido do seguro no valor de 56,62€ por equipa, ou de comprovativo de pagamento, no entanto se efetuar a inscrição e o pagamento até 11 de Dezembro (6<sup>a</sup> Feira) o valor da inscrição será de 600,00€ acrescido do seguro no valor de 56,62€ por equipa,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

O RESPONSÁVEL PELA EQUIPA \_\_\_\_\_

## DADOS PARA PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

BANCO MILLENIUM BCP – NIB: 003300000508016587875

Cheq. N. <sup>º</sup> _____	Banco/Cidade _____ - _____	Data Rec.: ___ / ___ / ___
EUROS _____	Recebido por _____	Recibo/VD n <sup>º</sup> _____ Modo Pag. _____

Dados para FACTURAÇÃO – (Se a factura for em outro nome, que não, o do Concorrente ou Condutor, os valores serão acrescidos de IVA a 23%)

Nome: \_\_\_\_\_ Contribuinte: \_\_\_\_\_  
 Morada \_\_\_\_\_