



ARRANQUE DE SANTA CRUZ

03 DE ABRIL DE 2016

ARRANQUES CUP RC AUTOMÓVEIS 2016

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

VIATURA DE COMPETIÇÃO		CLASSE	
--------------------------	--	--------	--

VIATURA NORMAL		CLASSE	
-------------------	--	--------	--

Concorrente/Piloto	Nome		Nacionalidade	
	Morada		C. Postal	
	Localidade		País	
	Carta de Condução	B.I. ou C.C.	Licença Desportiva Nº	
	Telemóvel	e-mail		

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO	Marca		PAGO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
	Modelo		
	Cilindrada		
	Tracção 4x		
	Matrícula		
			RECEBIDO POR: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar absolutamente informado relativamente aos riscos e perigos inerentes a competições deste género, pelo qual assumo inteira responsabilidade, renunciando pedir posterior responsabilidade à Organização do Evento. Mais declaro que conheço os respectivos Regulamentos, os quais me comprometo a observar e cumprir todas as suas prescrições. Garanto por minha honra que todas as declarações feitas neste boletim são rigorosamente verdadeiras.

Assinatura conforme B.I. ou Cartão de Cidadão

Piloto _____