



Entrada Nº _____

Nº

Data ____ / ____ / 2017

Nº Provisório _____

CONCORRENTE

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome*			
Morada			
Localidade			
Contactos	Tlf: _____	Móvel: _____	Mail: _____
Lic. Desportiva Nº	Emitida Por		

*Concorrente Moral ou Individual

1º CONDUTOR

Nome			
Morada			
Contactos	Tlf: _____	Móvel: _____	Mail: _____
Lic. Desportiva Nº	Tipo _____	Emitida por	
C. Condução Nº	Emitida por		Gr. Sanguíneo _____

2º CONDUTOR

Nome			
Morada			
Contactos	Tlf: _____	Móvel: _____	Mail: _____
Lic. Desportiva Nº	Tipo _____	Emitida por	
C. Condução Nº	Emitida por		Gr. Sanguíneo _____

VIATURA

CNTT				TNNT						
T1	T2	T3	T8	T0	T8	DESAFIO MAZDA		SOLO	2 RODAS MOTRIZES	SENHORAS

Marca	Modelo	Matrícula
Chassis	Combustível	Ano de Fabrico
N.º Passaporte		Cilindrada
Homologação n.º		Classe

O Concorrente _____; _____ de _____ de 2017
1º Condutor 2º Condutor

RECIBO: (Preencha estes campos para que possamos atempadamente emitir o seu recibo. Obrigado)

Nome	NIF
Morada	
Localidade	Cód. Postal

O pagamento poderá ser efetuado através de cheque à ordem de **Sociedade Artística Reguenguense** ou por transferência bancária para o IBAN: PT50 0033 0000 4545 4511 0800 5 (Millennium BCP) sendo necessário o envio do comprovativo para o email: motorismo.reguengos@gmail.com mencionando o nome do(s) piloto(s) correspondente.

Sem o respetivo comprovativo de pagamento, a inscrição não poderá ser validada.