



Entrada N° _____

Nº

Data _____ / _____ / 2017

Nº Provisório _____

CONCORRENTE

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome*			
Morada			
Localidade			
Contactos	Tlf: _____	Móvel: _____	Mail: _____
Lic. Desportiva N°	Emitida Por _____		

*Concorrente Moral ou Individual

1º CONDUTOR

Nome			
Morada			
Contactos	Tlf: _____	Móvel: _____	Mail: _____
Lic. Desportiva N°	Tipo _____ Emitida por _____		
C. Condução N°	Emitida por _____ Gr. Sanguíneo _____		

2º CONDUTOR

Nome			
Morada			
Contactos	Tlf: _____	Móvel: _____	Mail: _____
Lic. Desportiva N°	Tipo _____ Emitida por _____		
C. Condução N°	Emitida por _____ Gr. Sanguíneo _____		

VIATURA

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

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		
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.