



Número

BOLETIM DE INSCRIÇÃO
CIRCUITO ACDME - BOMBARRAL 2016
17 e 18 de Setembro

Categoria

SubCat

Campeonato Nacional Karting/Troféu António Dinis/Troféu Figueiredo e Silva

Concorrente

Nome _____ Licença n.º _____
Morada _____ Cód. Postal _____ - _____
Nacionalidade _____ Telefone ____ / _____ Telemóvel _____ Fax ____ / _____
Email _____

Condutor

Nome _____ Data Nasc.: ____ / ____ / ____
Morada _____ Cód. Postal _____ - _____
Nacionalidade _____ Telefone ____ / _____ Fax ____ / _____ Grp. Sang. _____ Licença n.º _____
Email _____

Equipa (assinalar *Chefe de Equipa* ou *Concorrente para pilotos menores de 18 anos*)

Chefe de Equipa _____ Licença n.º _____
Assistente/Parque _____ Licença n.º _____
Assistente _____ Licença n.º _____

Categoria	Inscritos no Campeonato ou Troféus c/IVA incluído	Não Inscritos no Campeonato ou Troféus c/IVA incluído
INICIAÇÃO	60,00 € + 17,50€ = 77,50€	
CADETES	182,50 € + 17,50€ = 200,00€	
JUVENIS	182,50 € + 17,50€ = 200,00€	
JÚNIOR	232,50 € + 17,50€ = 250,00€	
X 30 Super	252,50 € + 17,50€ = 270,00€	
X 30 Shifter	252,50 € + 17,50€ = 270,00€	
PRÉMIO DE SEGURO	17.50 €	

Kart	Chassis	Motor	Capacete
Marca			Nº Série
Modelo			
N.º Homologação			N.º Homologação
N.º Identificação			
TRANSPONDER PESSOAL (TPA)			Nº

Declaro (amos) conhecer os Regulamentos da CIK-FIA e demais Regulamentação Desportiva Nacional de Karting, os qua is me (nos) comprometo (emos) a observar em todas as suas prescrições. Garanto (imos) por minha (nossa) honra, que todas as declarações que presto (amos) neste documento, são rigorosamente exactas.

As inscrições deverão ser recebidas até às 18H00 do dia 09 de Setembro na sede da Associação dos Comissários de Desportos Motorizados do Estoril acompanhadas do respetivo pagamento.

Montagem de Tendas no Paddock só com a devida autorização da Organização e informar se é Tenda ou Camião e suas medidas.

CONCORRENTE

_____, ____ de _____ de 2016

CONDUTOR

São obrigatórias as duas assinaturas.

Preenchimento obrigatório

Dados para a Facturação:

Nome: _____

Morada e Código Postal: _____

Contribuinte: _____

- ☐ Transferência Bancária – IBAN PT50 0033 0000 0002 9034 9140 5 – Millennium - BCP
- ☐ Cheque nº _____ s/Banco _____ no valor de _____ €

ASSOCIAÇÃO DE COMISSÁRIOS DE DESPORTOS MOTORIZADOS DO ESTORIL

Avenida Alfredo Torres - Circuito do Estoril, Lojas 11 e 13
(Correspondência) Apartado nº 95, 2545 - 901 Alcabideche Portugal
Fax: +351 214 607 999 Tel: +315 917 253 515 ou +351 917 360 227
e-mail: geral.acdme@gmail.com