



Associado FPAK

39º Ralicross de Sever do Vouga

Pista do Alto do Roçario – 1 e 2 Outubro

FICHA DE INSCRIÇÃO

Vouga Sport Clube - Rua do Casal Nº40 - 3740-270 Sever do Vouga

Envio: vougasportclube1@gmail.com IBAN: PT 50 0010 0000 3356 7790 001 87

Super Car Div1

Super Car Div2

Super 1600 Div1

Super 1600 Div2

Nr.

Super Nacional

Super Iniciação

Kartcross

TN Super Buggy



A data limite de inscrições é a constante no Regulamento Particular da Prova. O original deste documento deverá ser remetido ao clube, acompanhado do respetivo pagamento ou prova do mesmo. Preencher em letra de imprensa e em MAIUSCULAS os nomes (Concorrente/Condutor) com que pretende figurar na Lista de Inscritos



CONCORRENTE

Nome: _____ Tel.: _____

Morada: _____ CP: _____

Email: _____ Licença: _____ Validez: ____ / ____ / ____

CONDUTOR - Preencher se diferente do Concorrente

Nome: _____ Tel.: _____

Morada: _____ CP: _____

Email: _____ Licença: _____ Validez: ____ / ____ / ____

CARACTERÍSTICAS DA VIATURA

Marca: _____ Modelo: _____ Cilindrada: _____

Ficha de Homologação: _____ Passaporte Técnico: _____ Classe: _____

ASSISTENTES

1º - Nome: _____ Licença: _____

2º - Nome: _____ Licença: _____

3º - Nome: _____ Licença: _____

4º - Nome: _____ Licença: _____

5º - Nome: _____ Licença: _____

Para emissão de RECIBO por favor indicar dados

Nome: _____ NIF: _____

Morada: _____ CP: _____

PARQUE DE CONCORRENTES

Solicito _____ m² de espaço (comprimento _____ metros X largura _____ metros)

O(s) abaixo(s) assinado declara(m) ter conhecimento do Regulamento Particular da Prova e que as informações acima são exatas



Associado FPAK

39º Ralicross de Sever do Vouga

Pista do Alto do Roçario – 1 e 2 Outubro

FICHA DE INSCRIÇÃO

Vouga Sport Clube - Rua do Casal Nº40 - 3740-270 Sever do Vouga

Envio: vougasportclube1@gmail.com IBAN: PT 50 0010 0000 3356 7790 001 87

Local: _____

O Concorrente

O Condutor

Data: ____ / ____ / ____