

**NOTA IMPORTANTE: PREENCHER
TODOS OS ÍTEMS E COM LETRA
MAIÚSCULA.**

CATEGORIA:

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE:

| | | | | | |
|---|--|-----------|--|-------------|--|
| Nome Completo | | | | Licença N.º | |
| Nomes a figurar nas Listas de Inscritos / Participantes | | | | | |
| Morada | | | | | |
| D. Postal | | E-mail | | | |
| Telefone | | Telemóvel | | Fax | |

CONDUTOR:

| | | | | | |
|--|--|-----------|--|-----------------|--|
| Nome Completo | | | | Licença N.º | |
| Nomes a figurar nas Listas de Inscritos / Participantes | | | | | |
| Morada | | | | | |
| D. Postal | | E-mail | | | |
| Telefone | | Telemóvel | | Fax | |
| Data de Nascimento | | Categoria | | N.º. Competição | |
| Se é detentor de "Personal Transponder" indique o número, se não é, indique "não": | | | | | |

EQUIPA:

| Cargos: | Nomes Completos | N.º. Licença |
|-----------------|-----------------|--------------|
| Chefe de Equipa | | |
| 1º Assistente | | |
| 2º Assistente | | |

| KART | CHASSIS | MOTOR | CAPACETE |
|------------------|---------|-------|----------|
| MARCA | | | |
| MODELO | | | |
| HOMOLOGAÇÃO N.º. | | | |

Muito Importante: Os signatários, declaram ter conhecimento dos Regulamentos dos Campeonatos, Troféus e do Regulamento desta Prova, renunciando considerar a Organização total e/ou parcialmente responsável por qualquer acidente que possam causar ou lhes possa ser causado, a si e aos seus auxiliares, solicitando a sua inscrição na prova supra, mais declarando que todas as informações aqui prestadas são rigorosamente exatas.

| | |
|-------|--|
| DATA: | |
|-------|--|

O Concorrente,

O Condutor,

As inscrições deverão ser efetuadas até às 16,00h do dia 23 de Março na FPAK (Sede, Delegações Norte e Funchal) e até às 16,00h do dia 23 de Março na Sede do S.C.P., acompanhadas das respetivas taxas de inscrição ou documento comprovativo do depósito ou transferência bancária para:

Conta no BPI N.º: 9 - 1350402.000.001 «» NIB: 0010 0000 13504020001 94

Se pretende a emissão de recibo, indique:

| | | | |
|---------|--|-----|--|
| Nome: | | NIF | |
| Morada: | | | |