



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

A preencher pela Organização

Data:	Pago:	Nº	GRUPO	CLASSE

	CONCORRENTE:	1º PILOTO	2º PILOTO / NAVEGADOR
Nome:			
Endereço:			
Contribuinte:			
E-mail:			
Código Postal:			
Localidade:			
Nacionalidade:			
Telefone:			
Telemóvel:			
Fax:			
Licença Desportiva:			
Emitida por:			
Validade:			
Carta de Condução:			
Emitida por:			
Validade:			
Pretendemos assistência em lugar contíguo com a seguinte equipa/ Concorrente			

DETALHES DO VEÍCULO

MARCA		MATRÍCULA Nº	
MODELO		CILINDRADA	
ANO DE CONSTRUÇÃO		CHASSIS Nº	
HOMOLOGAÇÃO Nº		MOTOR Nº	
PASSAPORTE TÉCNICO Nº			
GRUPO		CLASSE	

Obrigatório envio das fotocópias do Livrete e Registo de Propriedade ou Documento Único, Certificado de Inspeção e Seguro do veículo.

INFORMAÇÕES

Este boletim deverá ser remetido ao secretariado da prova antes das 19:00 de sexta-feira, dia 17 de março de 2017
Junto (amos) a importância descrita abaixo, para pagamento da taxa de inscrição na Olival Especial Sprint 2017, a qual inclui o prémio de Seguro de responsabilidade civil (danos materiais e corporais causados a terceiros), nos termos do **Art.º 17 das PGAK 2017**.
Declaro (amos) estar absolutamente conscientes dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo (imos) inteira responsabilidade e renuncio (amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização.
Mais declaro (amos) que conheço (emos) os regulamentos da FIA e da FPAK, os quais me (nos) comprometo (emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições.

Garanto (imos) pela minha (nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto (amos) são rigorosamente exactas.

OLIVAL, _____ de _____ de 2017

O concorrente

O Condutor

O Navegador

- Valor da Inscrição - 100,00 € até ao dia 15/03/2017
 - Valor da Inscrição - 120,00 € após o dia 16/03/2017 a 17/03/2017
 - Transferência Bancária para a conta IBAN - **PT50 0038 0000 3963 0692 771 12 - Santander**
- (ENVIAR COMPROVATIVO, JUNTO INSCRIÇÃO)

Centro Cultural e Recreativo do Olival

Rua da Fonte N.º 10 – Olival – 2435-453 Olival

Telm: 917 474 252 * e-mail: olivalmotorizado@gmail.com * f: olival motorizado ccro