



MUNDIAL RALICROSS MONTALEGRE
PROVA DE SUPORTE
KARTCROSS

21/22/23 de Abril de 2017

Pista Internacional de Montalegre

NUMERO:

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

CATEGORIA:

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE:		
NOME: _____		Licença N°. _____
INDICAR O NOME COMPLETO E SUBLINHAR OS NOMES COM QUE PRETENDE FIGURAR NAS LISTAS DE INSCRITOS/PARTICIPANTES		
Morada _____		
D. Postal _____	E-mail _____	
Telefone _____	Telemóvel _____	Fax _____
CONDUTOR:		
NOME: _____		Licença N°. _____
INDICAR O NOME COMPLETO E SUBLINHAR OS NOMES COM QUE PRETENDE FIGURAR NAS LISTAS DE INSCRITOS/PARTICIPANTES		
Morada _____		
D. Postal _____	E-mail _____	
Telefone _____	Telemóvel _____	Fax _____
Data de Nascimento ____/____/____		G. Sangº _____
Categoria _____		Nº. Competição _____
EQUIPA:		
Cargos	Nomes Completos	Nº de Licença
Assistente		
Assistente		
Assistente		

VEICULO		Passaporte técnico nº.
MARCA		Cilindrada
MODELO		Classe
FICHA HOMOLOGAÇÃO Nº		

INSCRIÇÃO - 250.00€ (DUZENTOS E CINQUENTA EUROS)

O Concorrente,

O Condutor,

_____, ____ de _____ de 2017

(C/SEGURO E IVA INCLUIDO)

CLUBE AUTOMOVEL DE VILA REAL

Rua Manuel Fernandes, Edf. CAVR 5000-557 Vila Real

E-mail: clubeaumovlvr@gmail.com

www.cavr.pt