



MUNDIAL RALICROSS MONTALEGRE
PROVA DE SUPORTE KARTCROSS
24/25/26 de Abril de 2015

Pista Internacional de Montalegre

NUMERO:

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

CATEGORIA:

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE:

NOME: _____ Licença Nº. _____
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 Nº. _____
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** _____ **G. Sangº** _____

Data de Nascimento ____/____/____ **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 - 170.00€ (CENTO E SETENTA EUROS)

O Concorrente,

O Condutor,

_____, ____ de _____ de 2015

(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