



Associado FPAK

MUNDIAL RALICROSS MONTALEGRE

PROVA DE SUPORTE KARTCROSS

24/25/26 de Abril de 2015

Pista Internacional de Montalegre

NUMERO:

**NOTA IMPORTANTE: PREENCHER TODOS OS
ITENS 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

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: clubeautomovelvr@gmail.com

www.cavr.pt