

GUARDA UNIDA DESPORTIVA CLUBE



8ª. Prova de Perícia da Guarda - 2017

Ficha de inscrição nº: _____	Grupo: _____	Classe: _____
------------------------------	--------------	---------------

Concorrente			
Morada:			
Telefone:		Telemóvel:	
Fax:		E-mail:	
Carta de condução nº		B.I. nº	
Licença desportiva nº *			

* Apenas se aplicável

Automóvel:	Marca:		Modelo:	
	Ano:		Matrícula:	
	Cilindrada:		Tracção	

Queiram proceder à minha inscrição no valor de _____ Euros.

Declaro estar absolutamente ao corrente dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade e renuncio a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declara que conheço o regulamento da presente prova, bem como as prescrições da FPAK, os quais me comprometo a observar e cumprir. Garanto pela minha honra que todas as declarações que neste documento presto são rigorosamente exatas.

Assinatura: _____ Data _____



Contribuinte nº. 508 575 931
Sede: Largo Monsenhor Joaquim Alves Brás, 1ª Cave Dta, Fracção B, Bloco 2 -6300-703 GUARDA
Web: www.guardaunida.pt mail: guarda.unida@gmail.com telef.: 271 311 108

