



REQUISIÇÃO DE INSCRIÇÃO ELETRONICA

REQUEST ELECTRONIC ENTRY

Para preencher a sua inscrição eletronica favor aceda ao seguinte endereço:

http://projetocaa.eu/insc/sakcaaentry_rali_sma.php
ou
www.projetoCAA.eu

To fill your electronic entry please go to the following link:

http://projetocaa.eu/insc/sakcaaentry_rali_sma.php
or
www.projetoCAA.eu

Pode preencher manualmente nas próximas páginas.

Can fill manually in the following pages.

-»»



XXXVI RALLYE ALÉM MAR SANTA MARIA

BOLETIM DE INSCRIÇÃO / ENTRY FORM

SELECIONAR COMPETIÇÕES – SELECT COMPETITIONS

CRA TRAA

A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO – TO BE FILLED BY THE ORGANISERS

RECEBIDO POR:	PAGO:	DATA:	GRUPO:	CLASSE:	N.º CONCORRENTE:

CONCORRENTE - ENTRANT

NOME COMPLETO FULL NAME			
NACIONALIDADE NATIONALITY			
ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS			
CÓDIGO POSTAL POST CODE	E-MAIL E-MAIL		
N.º LICENÇA DESPORTIVA SPORTING LICENCE	EMITIDA POR ISSUED BY		

PRIMEIRO CONDUTOR - FIRST DRIVER

NOME COMPLETO FULL NAME			
NOME NAME			
NACIONALIDADE NATIONALITY			
ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS	TELEFONE TELEPHONE		
CÓDIGO POSTAL POST CODE	E-MAIL E-MAIL		
N.º LICENÇA DESPORTIVA SPORTING LICENCE	EMITIDA POR ISSUED BY		
CARTA DE CONDUÇÃO DRIVING LICENCE	GRUPO SANGUÍNEO BLOOD GROUP		

SEGUNDO CONDUTOR - SECOND DRIVER

NOME COMPLETO FULL NAME			
NOME NAME			
NACIONALIDADE NATIONALITY			
ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS	TELEFONE TELEPHONE		
CÓDIGO POSTAL POST CODE	E-MAIL E-MAIL		
N.º LICENÇA DESPORTIVA SPORTING LICENCE	EMITIDA POR ISSUED BY		
CARTA DE CONDUÇÃO DRIVING LICENCE	GRUPO SANGUÍNEO BLOOD GROUP		

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO - DETAILS OF THE CAR

MARCA MAKE	MODELO MODEL	MATRÍCULA LICENSE PLATE	ANO DE CONS. YEAR OF PROD.	CILINDRADA PISTON CAPACITY
TRACÇÃO (4x?) WHEEL DRIVE	N.º CHASSIS CHASSIS N.º	PASS. TEC. / TEC. PASS. N.º	GRUPO GROUP	CLASSE CLASSE

TERMO DE RESPONSABILIDADE / DECLARATION OF INDEMNITY

A Taxa de Inscrição, inclui o prémio de seguro de Responsabilidade Civil a Terceiros.

Declaro estar absolutamente ao facto dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo inteira responsabilidade e renuncio a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declaro que conheço os Regulamentos da F.I.A. e da F.P.A.K. os quais me comprometo a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto por minha honra que todas as declarações feitas neste documento, são rigorosamente exactas.

The entry fee includes the premium of Third Party Insurance.

I declare to have no doubts about the risks and dangers of racing events, and for such contingencies, and any others resulting from my participation in this event, I accept full and absolute responsibility and I renounce to ask posterior responsibility to the Organisers. I also declare to have full knowledge of the Rules and Regulations issued by the F.I.A. and A.S.N. covering and governing motor racing in all their aspects, and I guarantee to respect all such Rules and Regulations without no exception.

All statements made by me in this entry form are guaranteed by my word of honour.

ACEITO / ACCEPT

ACEITO / ACCEPT

RECONHECIMENTOS / RECONNAISSANCE PLAN

RECONHECIMENTOS / RECONNAISSANCE PLAN

Escolha entre dois dos quatro dias estabelecidos:
Choose between two of four days established:

DATA / DATE	CONCORRENTE / ENTRANT	1º CONDUTOR / FIRST DRIVER	2º CONDUTOR / SECOND DRIVER
17/07/2016	X	X	X
Declaro que aceito a publicidade facultativa, proposta pelos Organizadores conforme Regulamento Específico da Prova.			CONCORRENTE / ENTRANT
<i>I accept the promoters proposed advertising, in accordance of Specific Regulation.</i>			X

1º CONDUTOR / FIRST DRIVER

2º CONDUTOR / SECOND DRIVER

TAXA DE INSCRIÇÃO / ENTRY FEE

COM A PUBLICIDADE FACULTATIVA WITH THE OPTIONAL ADVERTISING	SEM A PUBLICIDADE FACULTATIVA WITHOUT THE OPTIONAL ADVERTISING
--	---

**PAGAMENTO APENAS POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA - PAYMENT – SWIFT BANK TRANSFER ONLY
RECIBO OBRIGATÓRIO - RECEIPT COMPULSORY**

Banco / Bank : Santander Totta	Nome / Account Name : Clube Asas do Atlântico
Endereço / Address : Rua Dr. Luís Bettencourt - Vila do Porto	IBAN : PT50 0018 000806010101020 71

SAKCAA - Secção de Automobilismo e Karting do CAA Aeroporto
de Santa Maria – 9580 408 Vila do Porto
Telefone / Telephone – (351) 296820720 Fax – (351) 296820725
E-mail: sakcaa@gmail.com