

CAMPEONATO DOS AÇORES DE RALIS

A preencher pela Organização – *To be filled in by the Organisers*

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

FAVOR PREENCHER UTILIZANDO LETRA DE IMPRENSA

PLEASE COMPLETE THIS ENTRY FORM USING BLOCK CAPITALS

CONCORRENTE ENTRANT	NOME COMPLETO FULL NAME				
	NACIONALIDADE NATIONALITY		TELEFONE - TELEMÓVEL TELEPHONE - CELL		
	ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS				
	CÓDIGO POSTAL POST CODE		E-MAIL E-MAIL		
	N.º LICENÇA DESPORTIVA SPORTING LICENCE		EMITIDA POR ISSUED BY		
1º CONDUTOR FIRST DRIVER	NOME COMPLETO FULL NAME				
	NACIONALIDADE NATIONALITY		TELEFONE - TELEMÓVEL TELEPHONE - CELL		
	ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS				
	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		
2º CONDUTOR SECOND DRIVER	NOME COMPLETO FULL NAME				
	NACIONALIDADE NATIONALITY		TELEFONE - TELEMÓVEL TELEPHONE - CELL		
	ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS				
	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	MATRICULA LICENSE PLATE	ANO DE CONSTRUÇÃO YEAR OF PRODUCTION	CILINDRADA PISTON CAPACITY	
TRACÇÃO (4x?) WHEEL DRIVE	Nº CHASSIS	FICHA DE HOMOLOGAÇÃO	PASSAPORTE TÉCNICO	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 contingences, 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.

RECONHECIMENTOS / RECONNAISSANCE PLAN

Escolha entre **dois** dos quatro dias estabelecidos:

*Choose between **two** of four days established:*

Sábado (04) ☐

Domingo (05) ☐

Quarta-feira (08) ☐

Quinta-feira (09) ☐

DATA / DATE

CONCORRENTE / ENTRANT

1º CONDUTOR / FIRST DRIVER

2º CONDUTOR / SECOND DRIVER

/ /

Declaro que aceito a publicidade facultativa, proposta pelos Organizadores conforme Regulamento Específico da Prova.

I accept the promoters proposed advertising, in accordance of Specific Regulation.

CONCORRENTE / ENTRANT

Nome do 1º Condutor
First Driver name

Nome do 2º Condutor
Second Driver name

Foto / Photo

1º Condutor
First Driver

Foto / Photo

2º Condutor
Second Driver

TAXA DE INSCRIÇÃO / ENTRY FEE

Favor assinalar com X - Please indicate your entry fee

COM A PUBLICIDADE FACULTATIVA
WITH THE OPTIONAL ADVERTISING

€ 120.00

☐

SEM A PUBLICIDADE FACULTATIVA
WITHOUT THE OPTIONAL ADVERTISING

€ 150.00

☐

Sócios PAC; GDC; CAA; CAF; TAC

Sócios PAC; GDC; CAA; CAF; TAC

COM A PUBLICIDADE FACULTATIVA
WITH THE OPTIONAL ADVERTISING

€ 140.00

SEM A PUBLICIDADE FACULTATIVA
WITHOUT THE OPTIONAL ADVERTISING

€ 200.00

PAGAMENTO APENAS POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

PAYMENT – SWIFT BANK TRANSFER ONLY

RECIBO OBRIGATÓRIO - RECEIPT COMPULSORY

Banco / Bank : **BANIF - Açores**

Nome / Account Name : **Pico Automóvel Clube - 60497946301**

Endereço / Address : Largo Jaime Ferreira, 1
Madalena

NIB n.º / Swift BIC : **0038 0000 60497946301 94**

O recibo deverá estar na posse da Comissão Organizadora por correio ou fax, à data limite do período da inscrição.

It is essential to provide receipt of swift bank transfer by fax or mail, prior to close of the entry period.