



Club Sport Marítimo

RALI DO MARITIMO MUNICIPIO MACHICO

Rua do Carmo 2 B – 9050 -119 Funchal

<http://www.csmaritimo.org.pt> - automobilismo@csmaritimo.pt

20 e 21 de Outubro de 2017

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

NUMERO	GRUPO
CLASSE	
RESERVADO À ORGANIZAÇÃO	

CONCORRENTE

NOME COMPLETO		
NOME LISTA INSCRITOS		
LICENÇA N°	EMITIDA POR:	TELEMÓVEL
EMAIL		

1º CONDUTOR

NOME COMPLETO		
NOME LISTA INSCRITOS		
LICENÇA N°	EMITIDA POR:	TELEMOVEL
EMAIL		
CARTA DE CONDUÇÃO	NACIONALIDADE	DATA NASC.

2º CONDUTOR

NOME COMPLETO		
NOME LISTA INSCRITOS		
LICENÇA N°	EMITIDA POR:	TELEMOVEL
EMAIL		
CARTA DE CONDUÇÃO	NACIONALIDADE	DATA NASC.

PESSOA RESPONSÁVEL PELA EQUIPA

Nome:	Contato:	Cargo que ocupa:		
MARCA	MODELO	CILINDRADA	ANO FABRICO	MATRICULA
Nº CHASSIS		GRUPO	CLASSE	FICHA HOMOLOGAÇÃO
TURBO	Passaporte Técnico	OUTRAS INDICAÇÕES		
RECONHECIMENTOS	14 de Outubro	15 de Outubro	17 de Outubro	18 de Outubro
- Importante: Escolher DOIS dos quatro dias de reconhecimento acima indicados (Art. 14.º Prescrições Específicas Ralis) - Reconhecimento da PEC 1 e 2 Cidade Machico realiza-se dia 17 de Outubro das 22:00 às 22:45 horas				

CAMPEONATO DE RALIS DA MADEIRA

TROFÉU DA MADEIRA DE RALIS

ABSOLUTO	<input type="checkbox"/>	GRUPO RC4	<input type="checkbox"/>	RAFAEL COSTA - 1600 C.C.	<input type="checkbox"/>
ABSOLUTO FEMININO	<input type="checkbox"/>	GRUPO RC5	<input type="checkbox"/>	VSH 4RM	<input type="checkbox"/>
GRUPO RC2	<input type="checkbox"/>	GRUPO RGT	<input type="checkbox"/>	VSH 2RM até 1400 C.C.	<input type="checkbox"/>
GRUPO RC2N	<input type="checkbox"/>	GRUPO VHS	<input type="checkbox"/>	VSH 2RM superior a 1400 C.C.	<input type="checkbox"/>
GRUPO RC3	<input type="checkbox"/>	GRUPO CLÁSSICOS	<input type="checkbox"/>	INICIAÇÃO	<input type="checkbox"/>

Junto(amos) a importância € 330,00 (trezentos e trinta euros), para pagamento da taxa de inscrição a qual inclui prémio de seguro de Responsabilidade Civil garantindo a responsabilidade civil do concorrente, em relação a terceiros, nos exatos termos do seguro obrigatório do ramo automóvel e da concomitante legislação aplicável. O seguro entrará em vigor no momento da partida e terminará no final da prova, ou a partir do momento em que o concorrente desista ou tenha sido declarado eliminado.

Declaro(amos) ter absoluto conhecimento dos riscos e perigos incurso em provas deste género, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Comissão Organizadora, FPAK ou FIA.

Mais declaro(amos) que conheço(emos) os regulamentos da Prova, da FIA e da FPAK os quais me(nos) comprometo(emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições.

Garanto pela minha honra que todas as declarações que neste documento presto são rigorosamente exatas.

OBRIGATORIO ASSINAR CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO VALIDO

CONCORRENTE (Carimbo quando aplicável)	1º CONDUTOR	2º CONDUTOR
NIF:	Cartão Cidadão:	Cartão Cidadão:
Data	, de	de 2017
Pagamento		Dados para recibo
Transferência bancária (recibo obrigatório)	IBAN PT50 0018 0000 07835413001 10	Nome
Numerário		Morada
MB ou Cheque		Cod. Postal
		NIF: