



RALI MUNICÍPIO MESÃO FRIO
Master Ralis Sprint Norte
29 e 30 de Agosto 2015

| | |
|---------|--------|
| NÚMERO | |
| DIVISÃO | CLASSE |

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE

| | | | |
|--------------------|---------------|-------------|-----------|
| Nome Completo | | | |
| Endereço Completo | Código Postal | | |
| Telefone | | Fax: | Telemóvel |
| Licença Desportiva | | Emitida Por | Validade |

CONDUTOR

| | | | | | |
|--------------------|---------------|-------------|-----------|-------------|--|
| Nome Completo | | | | Tipo Sangue | |
| Endereço Completo | Código Postal | | | | |
| Telefone | | Fax: | Telemóvel | | |
| Licença Desportiva | | Emitida Por | Validade | | |
| Carta Condução | | Emitida Por | Validade | | |

NAVEGADOR

| | | | | | |
|--------------------|---------------|-------------|-----------|-------------|--|
| Nome Completo | | | | Tipo Sangue | |
| Endereço Completo | Código Postal | | | | |
| Telefone | | Fax: | Telemóvel | | |
| Licença Desportiva | | Emitida Por | Validade | | |
| Carta Condução | | Emitida Por | Validade | | |

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO

| | | | | | |
|--------------------|--|------------|--|-----|--|
| Marca | | Modelo | | Ano | |
| Matrícula | | Cilindrada | | | |
| Nº Chassis | | Nº Motor | | | |
| Passaporte Técnico | | | | | |

RECONHECIMENTOS

Sábado - 29 / 08 / 2015 – 09:00 às 18:00

APENAS SERÁ ENTREGUE O ROAD-BOOK AOS CONCORRENTES QUE TENHAM EFECTUADO O PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

Junto(amos) a importância de **130,00€ (Cento e trinta euros)** inscritos no **MRSN** e/ou **150,00€ (Cento e Cinquenta euros)** para os restantes concorrentes, para pagamento da taxa de inscrição no **Rali Município Mesão Frio**, a qual inclui o prémio de Seguro de responsabilidade civil (danos materiais e corporais causados a terceiros), nos termos do Decreto-Lei nº 522/85, de 31 de Dezembro.

Transferência Bancária (reúbo obrigatório) **NIB 0033 0000 45466176688 05**

Declaro(amos) estar absolutamente ao facto dos riscos e perigos em provas deste género, pelos quais, assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer responsabilidade à Organização.

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

Garanto(imos) pela minha (nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto(amos) são rigorosamente exactas.

Peso da Régua, ____ de ____ de 2015

O Concorrente

O Condutor

O Navegador



**APARTADO 41 - TELEFONE E FAX - 254 331 252 – 5054 – 909 PESO DA RÉGUA
TELEMÓVEL: 919 804 727**

Preenchimento Obrigatório

Dados para a faturação

Nome: _____

Morada e Código Postal: _____

Contribuinte: _____