

Clube Desportivo Nacional - Secção de Desportos Motorizados

Rua do Esmeraldo, 46 – 9050-051 Funchal – Telefone 291 227 324 – Fax 291 225 590

www.ralisdonacional.com – motores-cdnacional@sapo.pt



IX Rali Município de São Vicente 2015

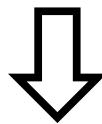
27 e 28 de Março de 2015



FEDERAÇÃO PORTUGUESA
DE AUTOMOBILISMO E KARTING

Espaço Reservado

à Organização



Ficha de Inscrição

Nº

	Concorrente	1º Condutor	Navegador /2º Condutor
Apelido			
Nome			
Grupo Sanguíneo			
Data de Nascimento			
Morada			
Código Postal			
Correio electrónico			
Telefone			
Telemóvel			
Fax			
Licença nº			
Emitida por			
Carta de Condução			

Grupo	Classe

Troféu

--

Características do Veículo

Marca	Modelo	Ano de Construção	Cilindrada Real

Matrícula	Ficha de Homologação	Motor nº	Chassis nº

Grupo	Classe	Troféu / Campeonato

Número de Elementos da Equipa	Assistência Conjunta

Campeonato Absoluto Campeonato VH – RC2 Campeonato VH – RC2N

Campeonato RC3 Campeonato RC4 Campeonato RC5

Campeonato RGT

Campeonato VSH Absoluto

Campeonato Clássicos Aboluto

Troféu - 1600 - “Rafael Costa”

Troféu - VSH 4RM

Troféu - VSH 2RM <1.400

Troféu - VSH 2RM > 1.400

Troféu - Iniciação

MUITO IMPORTANTE

Junto a importância de **€ 337,84 (trezentos e trinta e sete euros e oitenta e quatro cêntimos)**, para pagamento da taxa de inscrição.

Os direitos de inscrição compreendem o prémio de seguro, garantindo a responsabilidade civil do concorrente, em relação a terceiros, nos exactos 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 estar absolutamente ao facto dos riscos e perigos incursos em provas do género, pelos quais assumo inteira responsabilidade e renuncio a pedir quaisquer posteriores responsabilidades à Organização da Prova.

Mais declaro que conheço os regulamentos da FIA e da FPAK os quais me comprometo a observar e cumprir em todas as suas prescrições.

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

_____, ____ de _____ de 2015

O Concorrente

O 1º Condutor

B.I. nº _____

O 2º Condutor/Navegador

B.I. nº _____