



# Automóvel Clube Concelho Santa Cruz

[www.accs.pt](http://www.accs.pt)

[Info@accs.pt](mailto:Info@accs.pt)

## RALI DO MUNICIPIO DE SANTA CRUZ 2016

17 e 18 de Junho de 2016

### BOLETIM DE INSCRIÇÃO

NUMERO	GRUPO
	CLASSE
RESERVADO À ORGANIZAÇÃO	

#### CONCORRENTE

NOME COMPLETO			
NOME LISTA INSCRITOS			
LICENÇA Nº	EMITIDA POR:	TELEMÓVEL	
EMAIL			

#### 1º CONDUTOR

NOME COMPLETO			
NOME LISTA INSCRITOS			
LICENÇA Nº	EMITIDA POR:	TELEMOVEL	
EMAIL			
CARTA DE CONDUÇÃO	NACIONALIDADE	DATA NASC.	

#### 2º CONDUTOR

NOME COMPLETO			
NOME LISTA INSCRITOS			
LICENÇA Nº	EMITIDA POR:	TELEMOVEL	
EMAIL			
CARTA DE CONDUÇÃO	NACIONALIDADE	DATA NASC.	

#### PESSOA RESPONSÁVEL PELA EQUIPA

Nome	Contacto	Cargo que ocupa		
MARCA	MODELO	CILINDRADA	ANO FABRICO	MATRICULA
Nº CHASSIS	GRUPO	CLASSE	FICHA HOMOLOGAÇÃO	
TURBO	OUTRAS INDICAÇÕES			

RECONHECIMENTOS	11 de junho <input type="checkbox"/>	12 de junho <input type="checkbox"/>	13 de junho <input type="checkbox"/>	14 de junho <input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Importante: Escolher DOIS dos quatro dias de reconhecimento acima indicados (Art. 14,2º Prescrições Específicas Ralis)

#### INFORMAR TROFEUS EM QUE PARTICIPA:

	<p>Junto(amos) a importância de <b>358,00 (Inclui valor do Seguro)</b> para liquidação da Taxa de Inscrição, a qual inclui o prémio de seguro de Responsabilidade Civil (danos materiais e corporais causados a terceiros).</p> <p>Declaro(amos) ter absoluto conhecimento dos riscos e perigos incursos 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.</p> <p>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</p>
--	--

#### OBRIGATORIO ASSINAR CONFORME DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO VALIDO

CONCORRENTE (Carimbo quando aplicavel)	1º CONDUTOR	2º CONDUTOR
NIF.	Cartão de Cidadão	Cartão de Cidadão

DATA	,de	de 2016
------	-----	---------

#### DADOS PARA RECIBO

Nome	
Morada	
Código Postal	NIF

Atenção

**PAGAMENTO EM NUMERARIO**