



Associado FPAK



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CLUBE AUTOMÓVEL DE SANTO TIRSO
Rua de S. Bento, nº 93, 4 Andar, sala 6, 4780 - 546 Santo Tirso
TEL/FAX 252 859 870 » Tlm. 911 911 757
cast.online.pt@gmail.com * cast@cast.online.pt

Número de concorrente

DIVISÃO CLASSE

A preencher pela organização

CONCORRENTE

NOME COMPLETO			E-MAIL	
---------------	--	--	--------	--

MORADA COMPLETA			TELEFONE	
-----------------	--	--	----------	--

CÓDIGO POSTAL			FAX	
---------------	--	--	-----	--

LICENÇA DESPORTIVA	EMITIDA POR			
--------------------	-------------	--	--	--

CONDUTOR				
-----------------	--	--	--	--

NOME COMPLETO			E-MAIL	
---------------	--	--	--------	--

MORADA COMPLETA			TELEFONE	
-----------------	--	--	----------	--

CÓDIGO POSTAL			FAX	
---------------	--	--	-----	--

LICENÇA DESPORTIVA	EMITIDA POR			
--------------------	-------------	--	--	--

GRUPO SANGUÍNEO	CARTA DE CONDUÇÃO			
-----------------	-------------------	--	--	--

NAVEGADOR				
------------------	--	--	--	--

NOME COMPLETO			E-MAIL	
---------------	--	--	--------	--

MORADA COMPLETA			TELEFONE	
-----------------	--	--	----------	--

CÓDIGO POSTAL			FAX	
---------------	--	--	-----	--

LICENÇA DESPORTIVA	EMITIDA POR			
--------------------	-------------	--	--	--

GRUPO SANGUÍNEO	CARTA DE CONDUÇÃO			
-----------------	-------------------	--	--	--

DETALHES DO VEÍCULO				
----------------------------	--	--	--	--

MARCA	MODELO	CILINDRADA	ANO DE FABRICO	MATRÍCULA
-------	--------	------------	----------------	-----------

--	--	--	--	--

Nº CHASSIS	MOTOR Nº		CAMPEONATO
------------	----------	--	------------

--	--	--	--

DIVISÃO	CLASSE	OBSERVAÇÕES	PASSAPORTE TÉCNICO
---------	--------	-------------	--------------------

--	--	--	--

IMPORTANTE - reconhecimentos: dias 25/05 ou 26/05 das 8h00 às 18h00 (escolher um dos dois dias)

25-05-2017 26-05-2017

Este boletim deve chegar ao secretariado da comissão organizadora do rali antes das 22.00 horas de 2ª feira - 22 de Maio de 2017

Cheque Nº _____ sobre o _____ no valor de _____ € Recibo Nº _____ em ____ / ____ / ____

Transferência Bancária NIB 0010 0000 22761300001 10 ou Conta BPI Nº 6 - 2276130.000.001 em ____ / ____ / ____

Numerário no valor de _____ € em ____ / ____ / ____

Declaro(amos) estar absolutamente ao facto dos riscos e perigos incurridos em provas deste género, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declaro(mos) que conheço(emos) os regulamentos da FIA, da FPAK, da presente prova, bem como o CDI e RDN, os quais me(nos) comprometo(emos) a 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.

_____, ____ DE _____ DE 2017

CONCORRENTE

CONDUTOR

NAVEGADOR