

XIKANE



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

rallyspirit.xikane@gmail.com

Número de concorrente

DIVISÃO

CLASSE

A preencher pela organização

CONCORRENTE

NOME COMPLETO		E-MAIL	
MORADA COMPLETA		TELEFONE	
CODIGO POSTAL		FAX	
LICENÇA DESPORTIVA		EMITIDA POR	

CONDUTOR

NOME COMPLETO		E-MAIL	
MORADA COMPLETA		TELEFONE	
CODIGO POSTAL		FAX	
LICENÇA DESPORTIVA		EMITIDA POR	
GRUPO SANGUÍNEO		CARTA DE CONDUÇÃO	

NAVEGADOR

NOME COMPLETO		E-MAIL	
MORADA COMPLETA		TELEFONE	
CODIGO 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			
DIVISÃO	CLASSE	OBSERVAÇÕES	PASSAPORTE TÉCNICO	

Este boletim deve chegar à comissão organizadora do rali antes das 22.00 horas de terça-feira - 02 de Novembro de 2017

Cheque Nº _____ sobre o _____ no valor de _____ € Recibo Nº _____ em ____/____/____
Transferência Bancária IBAN PT50 0033 0000 4546 4950 8020 5 ou Conta millennium - 45464950802 em ____/____/____
Numerário no valor de _____ € em ____/____/____

Declaro(amos) estar absolutamente ao facto 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 Organização. Mais declaro(amos) 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