

XIKANE



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CLUBE AUTOMOVEL DE SANTO TIRSO
Rua de S. Bento, nº 93, 4 Andar, sala 6, 4780 - 546 Santo Tirso
TEL/FAX 252 859 870 » Tim. 911 911 757
rallyspirit.xikane@gmail.com

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**

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(mos) que conheço(emos) os regulamentos da FIA, da FPAK, da presente prova, bem como o CDI e RDN, os quais me(nos) compromete(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