

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

NOTA IMPORTANTE:
Preencher com letras maiúsculas

Nº de Competição

Categoria

Classe

EQUIPA:

Nome do Piloto: _____

Nome do Navegador: _____

Morada do Piloto: _____

C.Postal: _____

Telf.: _____

Email: _____

VEÍCULO

Marca: _____

Modelo: _____

Cilindrada: _____

Grupo: _____

Classe: _____

Combustivel: _____

Ano de Construção: _____

TAXA DE INSCRIÇÃO

Valor: 85,00 €

Junto(amos) a importância de _____ €, para pagamento da Taxa de Inscrição (Artº. 3 do Regulamento Particular, a qual inclui o Seguro de Responsabilidade Civil contra danos materiais e corporais causados a terceiros).

TELEFONE e FAX.: 253 511 366

Declaro(amos), estar absolutamente conscientes dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer responsabilidade á Organização. Mais declaro(amos) que conheço(emos) o CDI, os Regulamentos da F.P.A.K. e da prova, os quais me(nos) comprometo(emos) a observar e cumprir com todas as suas prescrições. Garanto(imos) pela minha(nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto(amos) são rigorosamente exactas.

_____, _____ de _____ de 2014

O Concorrente

O Condutor
