



Entrada Nº _____
Data ____ / ____ / 2015
Nº Provisório _____

Nº

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE

Nome*	_____		
Morada	_____		
Localidade	_____		
Contactos	Tlf _____	Móvel: _____	Mail: _____
Lic. Desportiva Nº	_____		Emitida Por _____

*Concorrente Moral ou Individual

1º CONDUTOR

Nome	_____		
Morada	_____		
Contactos	Tlf _____	Móvel: _____	Mail: _____
Lic. Desportiva Nº	Tipo: _____	Emitida por _____	Solo <input type="checkbox"/>
C. Condução Nº	Emitida por _____	Gr. Sanguineo _____	

2º CONDUTOR

Nome	_____		
Morada	_____		
Contactos	Tlf _____	Móvel: _____	Mail: _____
Lic. Desportiva Nº	Tipo _____	Emitida por _____	
C. Condução Nº	Emitida por _____	Gr. Sanguineo _____	

VIATURA

T1 <input type="checkbox"/>	T2 <input type="checkbox"/>	T3 <input type="checkbox"/>	T8 <input type="checkbox"/>	T8N <input type="checkbox"/>	TA <input type="checkbox"/>	T0 <input type="checkbox"/>	Desafio Total/Mazda <input type="checkbox"/>	T. Ibérica <input type="checkbox"/>
Marca	_____		Modelo	_____		Tracção	_____	
Ano de Fabrico	_____		Combustivel	_____		Cilindrada	_____	
Matricula	_____		Tipo	_____		Grupo	_____	
Ficha de Homologação Nº	_____			Classe	_____			

_____ ; _____ de _____ de 2015

O Concorrente

1º Condutor

2º Condutor

RECIBO: (Preencha estes campos para que possamos atempadamente emitir o seu recibo. Obrigado)

Nome	_____	NIF	_____
Morada	_____		
Localidade	_____	Cód. Postal	_____

O pagamento poderá ser efectuado através de cheque à ordem de **Sociedade Artística Reguenguense** ou por transferência bancária para o **NIB:0033 0000 4545 4511 0800 5 (Millennium BCP)** sendo necessário o envio do comprovativo para o email: **sar.motorismo@gmail.com** mencionando o nome do(s) piloto(s) correspondente.

Sem o respectivo comprovativo de pagamento, a inscrição não poderá ser validada.