



|                              |        |
|------------------------------|--------|
| Número de Concorrente        |        |
|                              |        |
| CATEGORIA                    | CLASSE |
|                              |        |
| A preencher pela Organização |        |

Rallye sprint

26 e 27 de Junho de 2015

### BOLETIM DE INSCRIÇÃO

|                    |               |         |      |  |                   |  |
|--------------------|---------------|---------|------|--|-------------------|--|
| <b>CONCORRENTE</b> | Nome          |         |      |  | Telem             |  |
|                    | Endereço      |         |      |  | Telef             |  |
|                    | Localidade    | C.P     |      |  | Fax               |  |
|                    | Lic.Nº        | Emitida | País |  | Email             |  |
|                    | Nacionalidade |         |      |  | Nome Chefe Equipa |  |

**Não necessita de preencher caso o Concorrente seja o mesmo que o Condutor**

|                             |               |             |      |  |                   |  |
|-----------------------------|---------------|-------------|------|--|-------------------|--|
| <b>1º CONDUTOR</b>          | Nome          |             |      |  | Telem             |  |
|                             | Endereço      |             |      |  | Telef             |  |
|                             | Localidade    | C.P         |      |  | Fax               |  |
|                             | Lic.Nº        | Emitida     | País |  | Email             |  |
|                             | Data Nasc.    | Carta Cond. |      |  | Gr. Sanguíneo     |  |
|                             | Nacionalidade |             |      |  | Nome Chefe Equipa |  |
| Nomes p/ Lista de Inscritos | Palmarés      |             |      |  |                   |  |

|                             |               |             |      |  |                   |  |
|-----------------------------|---------------|-------------|------|--|-------------------|--|
| <b>2º CONDUTOR</b>          | Nome          |             |      |  | Telem             |  |
|                             | Endereço      |             |      |  | Telef             |  |
|                             | Localidade    | C.P         |      |  | Fax               |  |
|                             | Lic.Nº        | Emitida     | País |  | Email             |  |
|                             | Data Nasc.    | Carta Cond. |      |  | Gr. Sanguíneo     |  |
|                             | Nacionalidade |             |      |  | Nome Chefe Equipa |  |
| Nomes p/ Lista de Inscritos | Palmarés      |             |      |  |                   |  |

|                         |             |  |            |  |  |           |        |
|-------------------------|-------------|--|------------|--|--|-----------|--------|
| <b>DETALHES VIATURA</b> | Marca       |  | Motor Nº   |  |  | Categoria |        |
|                         | Modelo      |  | Chassis Nº |  |  |           |        |
|                         | Matricula   |  |            |  |  |           | Classe |
|                         | Cilindrada  |  |            |  |  |           |        |
|                         | Ano Constr. |  |            |  |  |           |        |

### RECONHECIMENTOS

| Horários de reconhecimentos |                                     |  | Sprint          |                  |
|-----------------------------|-------------------------------------|--|-----------------|------------------|
|                             |                                     |  | Quinta Feira 25 | Sexta Feira 26   |
| PE3                         | PE 1 Sprint (Super especial 1,5 km) |  |                 | 14:00h ás 15:00h |
| PE7                         | PE 2 Sprint (Caranguejeira 7,58 km) |  | 09:00 ás 18:00h |                  |
| PE8                         | PE 3 Sprint (Matas/Espite 15,7 km)  |  | 09:00 ás 18:00h |                  |
| PE9                         | PE 4 Sprint (São Pedro 15,63 km)    |  | 09:00 ás 18:00h |                  |

### A Preencher pela Organização

|                          |                                     |                                       |           |       |            |
|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------|-------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Cheque n.º _____                    | <input type="checkbox"/>              | Numerário | Data: | Recibo n.º |
| <input type="checkbox"/> | Transferência Bancária / Multibanco | <b>NIB - 0007.0239.00167170005.94</b> |           |       | Rubrica    |

|                   | <b>Sprint Sócios Camg</b> | <b>Sprint</b>   |
|-------------------|---------------------------|-----------------|
| <i>Preço Base</i> | <b>150,09 €</b>           | <b>183,25 €</b> |
| <i>Iva</i>        | <b>34,52 €</b>            | <b>41,36 €</b>  |
| <i>Seguro</i>     | <b>55,39 €</b>            | <b>55,39 €</b>  |
| <b>TOTAL</b>      | <b>240,00 €</b>           | <b>280,00 €</b> |

S/ publicidade facultativa (IVA+Seguro incluídos)

**NOTA:** As viaturas que pretendam ter acesso ao Parque de Assistência, terão obrigatoriamente de ter colado a placa respectiva na viatura. Nessa placa tem de constar no local previsto da mesma a matrícula da viatura.

### MUITO IMPORTANTE

Junto(amos) a importância, acima referida, para pagamento da Taxa de Inscrição (Artº 6.1. do Regulamento Específico), a qual inclui o prémio do seguro, nos termos definido pelo Artigo 35º das Prescrições Gerais aplicáveis às provas de Automobilismo e Karting 2015,

Declaro(amos) estar absolutamente ao facto dos riscos e perigos incurso 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 F.I.A. e da FPAK os quais me(nos) comprometo(emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições.

### Elementos para a Emissão de Recibo

|        |  |                  |
|--------|--|------------------|
| Nome   |  |                  |
|        |  | Contribuinte n.º |
| Morada |  |                  |

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2015

Concorrente

Condutor

Navegador

Este Boletim deve chegar ao Secretariado da Comissão Organizadora do Rali  
até às 24 horas de Quinta Feira – 19 de Junho de 2015.

**Fax**    **244 502 648**

**mail**

**geral@camg.pt**

**Só serão consideradas as inscrições acompanhadas de comprovativo de pagamento**

#### Contactos

**CAMG (19h ás 23h) 244 502 212**

Direcção:

926 352 694

**Secretaria (Maria João)**

917 211 439

**926 352 757**

918 332 357