



Concorrente nº

## CAMPEONATO REGIONAL DE RALIS SUL - 2016

<b>CONCORRENTE</b>		LICENÇA Nº	
NOME:			
MORADA:			
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDADE:	
TELEMÓVEL:	TELEFONE:	FAX:	
E-MAIL:			

<b>CONDUTOR</b>		LICENÇA Nº	
NOME:			
MORADA:			
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDADE:	
TELEMÓVEL:	TELEFONE	FAX:	
E-MAIL:			
CARTA DE CONDUÇÃO Nº		DE: . / . /	GR SANG:

<b>2º CONDUTOR</b>		LICENÇA Nº	
NOME:			
MORADA:			
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDADE:	
TELEMÓVEL:	TELEFONE	FAX:	
E-MAIL:			
CARTA DE CONDUÇÃO Nº		DE: / /	GR SANG:

<b>VEÍCULO :</b>	<b>GRUPO:</b>	<b>CATEGORIA:</b>	<b>CLASSE:</b>
MARCA:	MODELO:	MATRICULA:	
P. TÉCNICO Nº	F. HOMOLOGAÇÃO:	ANO FABRICO:	
<input type="checkbox"/> DIESEL	<input type="checkbox"/> GASOLINA	<input type="checkbox"/> 2 RODAS MOTRIZES	<input type="checkbox"/> 4 RODAS MOTRIZES
CILINDRADA:	TURBO: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	Nº CHASSIS:	

Declaro ter conhecimento da regulamentação da competição e comprometo-me a observar e cumprir todas as suas prescrições. Mais declaro, estar consciente dos riscos e perigos inerentes a este tipo de prova, pelo que assumo inteira e total responsabilidade pela participação, renuncio a qualquer pedido posterior de indemnização ou intentar qualquer processo contra a Organização. Garanto pela minha honra que todas as declarações que presto neste documento são rigorosas, exactas e verdadeiras.

Data, ...../...../.....	.....
Concorrente	Condutor
	2º Condutor
T. Bancária: SANTANDER TOTTA – PT50 00180003 37078557020 03 - Conta: 0003 37078557020	
Inscrição: € 250.00 com seguro incluído ----- Art. 6.1.1 100% sem publicidade facultativa.	
<b>RECONHECIMENTOS: Dia 09 / 04 / 2016 Das 10:00 às 15:00</b>	

C.A.S. R. Operários Conserveiros, 22 R/C - 8500-602 Portimão - Tel: 917 810 735 - Tel. / Fax: 309 845 587

[www.clubeautomovelportimao.pt](http://www.clubeautomovelportimao.pt)

MAIL: [clubeautomoveldosul@gmail.com](mailto:clubeautomoveldosul@gmail.com)

Regulamento Impresso : ☐ NÃO

☐ SIM