



Concorrente nº

## BOLETIM DE INSCRIÇÃO

<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>	GRUPO:	DIVISÃO:	CLASSE:
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:		<input type="checkbox"/> TURBO <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> 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, ...../...../.....	..... Condutor
..... Concorrente	..... 2º Condutor
Data Limite para Inscrições: dia 25 de Novembro – 18.00 H	
Taxa de Inscrição: € 200.00 € c. seguro incluido c/ publicidade. Sem publicidade Art. 6.1.1	
Transf. Bancária: IBAN PT50 0018 0003 37078557020 03 --- BIC: TOTAPTPL	

CAS - Clube Automóvel do Sul

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