



Concorrente nº

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE		LICENÇA Nº
NOME:		
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDADE:
TELEMÓVEL:	TELEFONE:	FAX:
E-MAIL:		

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

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

VEÍCULO :	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:	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 incluído 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

MAIL: clubeautomoveldosul@gmail.com

Regulamento Impresso ☐ NÃO

☐ SIM