



VOLTA AO MINHO

4 de Novembro de 2017



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Clube Automóvel Antigo Clássicos V.N.Famalicão
Apartado 525- 4760-272 V.N.Famalicão
TEL 252 314 051/ FAX 252 375 073

Número de concorrente

DIVISÃO CLASSE

A preencher pela organização

EQUIPA / TEAM

NOME COMPLETO	E-MAIL
MORADA COMPLETA	TELEFONE
CÓDIGO POSTAL	FAX

CONCORRENTE/CONDUTOR

NOME COMPLETO	E-MAIL
MORADA COMPLETA	TELEFONE
CÓDIGO POSTAL	FAX

GRUPO SANGUÍNEO

GRUPO SANGUÍNEO	CARTA DE CONDUÇÃO
-----------------	-------------------

NAVEGADOR

NOME COMPLETO	E-MAIL
MORADA COMPLETA	TELEFONE
CÓDIGO POSTAL	FAX

GRUPO SANGUÍNEO

GRUPO SANGUÍNEO	CARTA DE CONDUÇÃO
-----------------	-------------------

DETALHES DO VEÍCULO

MARCA	MODELO	CILINDRADA	ANO DE FABRICO	MATRÍCULA
Nº CHASSIS		MOTOR Nº		CÓR
DIVISÃO		CLASSE		OBSERVAÇÕES
				Certificado

Cheque Nº _____ sobre o _____ no valor de _____ € Recibo Nº _____ em _____ / _____ / _____

Este boletim deve chegar ao Secretariado da Comissão Organizadora do Rali até das 18 horas de 6feira 27 de Outubro de 2017

Declaro(amos) estar absolutamente ao facto dos riscos e perigos incurridos em provas deste género, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declaro(mos) que conheço(emos) os regulamentos da FIA, da FPAK, da presente prova, bem como o CDI e RDN, os quais me(nos) comprometo(emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto(imos) pela minha(nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto(amos) são rigorosamente exactas.

_____, _____ de _____ de 2017

CONCORRENTE

CONDUTOR

NAVEGADOR