



Escuderia Castelo Branco

Associado FPAK

51º Ralicross Cidade de Castelo Branco

Circuito de Castelo Branco - 30 e 31 de Maio de 2015

FICHA DE INSCRIÇÃO

Escuderia Castelo Branco - Praça Rainha D. Leonor, 3 - 6000-117 C. Branco

Envio: escuderiab@gmail.com Fax: 272 327 977

NIB: 0033 000050133499595 05

Super Car ☐ Super 2000 ☐ Super 1600 ☐ Super Nacional 4WD ☐
Super Nacional ☐ Super Iniciação ☐ Kartcross ☐ Troféu Super Buggy ☐

Nr.



A data limite de inscrições é a constante no Regulamento Particular da Prova. O original deste documento deverá ser remetido ao clube, acompanhado com o respetivo pagamento ou prova do mesmo. Preencher em letra de imprensa e em MAIUSCULAS os nomes (Concorrente/Condutor) com que pretende figurar na Lista de Inscritos

CONCORRENTE

Nome: _____ Tel.: _____

Morada: _____ CP: _____

Email: _____ Licença: _____ Validade: ____/____/____

CONDUTOR - Preencher se diferente do Concorrente

Nome: _____ Tel.: _____

Morada: _____ CP: _____

Email: _____ Licença: _____ Validade: ____/____/____

CARACTERISTICAS DA VIATURA

Marca: _____ Modelo: _____ Cilindrada: _____

Ficha de Homologação: _____ Passaporte Técnico: _____ Classe: _____

ASSISTENTES

1º - Nome: _____ Licença: _____

2º - Nome: _____ Licença: _____

3º - Nome: _____ Licença: _____

4º - Nome: _____ Licença: _____

5º - Nome: _____ Licença: _____

Para emissão de RECIBO por favor indicar dados

Nome: _____ NIF: _____

Morada: _____ CP: _____

PARQUE DE CONCORRENTES

Solicito _____ m2 de espaço (comprimento _____ metros X largura _____ metros)

O(s) abaixo(s) assinado declara(m) ter conhecimento do Regulamento Particular da Prova e que as informações acima são exatas

Local: _____

O Concorrente

O Condutor

Data: ____/____/____