



Associado FPAK

# 47º Ralicross Vila de Mação

Pista da Boavista - 2 e 3 de Maio de 2015

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Clube Automóvel de Mação - Pista da Boavista - 6120 Mação

Envio: clubeautomacao@gmail.com Fax: 241572038

NIB: 0035 0414 0000 7923 1300 2

Super Car  Super 2000

Super 1600  Super Nacional 4WD

Nr.

Super Nacional  Super Iniciação

Kartcross  Troféu Super Buggy



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: \_\_\_\_\_ Validez: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## CONDUTOR - Preencher se diferente do Concorrente

Nome: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Licença: \_\_\_\_\_ Validez: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## CARACTERÍSTICAS 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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> 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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_