



RALICROSS MONTALEGRE I

BOMPISO

25/26 de Julho de 2015

Pista Internacional de Montalegre

NUMERO:

**NOTA IMPORTANTE: PREENCHER TODOS OS
ITEMS E COM LETRA MAIÚSCULA.**

CATEGORIA:

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE:

NOME: _____ Licença N°. _____
INDICAR O NOME COMPLETO E SUBLINHAR OS NOMES COM QUE PRETENDE FIGURAR NAS LISTAS DE INSCRITOS/PARTICIPANTES

Morada _____

D. Postal _____ **E-mail** _____

Telefone _____ **Telemóvel** _____ **Fax** _____

CONDUTOR:

NOME: _____ Licença N°. _____
INDICAR O NOME COMPLETO E SUBLINHAR OS NOMES COM QUE PRETENDE FIGURAR NAS LISTAS DE INSCRITOS/PARTICIPANTES

Morada _____

D. Postal _____ **E-mail** _____

Telefone _____ **Telemóvel** _____ **Fax** _____ **G. Sang°** _____

Data de Nascimento ____/____/____ **Categoria** _____ **N°. Competição** _____

EQUIPA:

Cargos	Nomes Completos	N° de Licença
Assistente		
Assistente		
Assistente		

VEICULO	Passaporte técnico n°.
MARCA	Cilindrada
MODELO	Classe
FICHA HOMOLOGAÇÃO N°	

SUPER CAR____/ **SUPER 2000**____/ **SUPER 1600**____/ **SUPER NACIONAL**____/ **SUPER NACIONAL 4WD**____/ **KARTCROSS**____/ **SUPER INICIAÇÃO**____/ **TROFEU S.BUGGY**____

O Concorrente,

O Condutor,

_____, ____ de _____ de 2015

As inscrições deverão ser efectuadas até às 14,00h do dia 20 de Julho na FPAK (Sede, Delegações Norte e Funchal) e até às 21,00h do dia 20 de Julho na Sede do CAVR, acompanhadas das respectivas taxas de inscrição

CLUBE AUTOMOVEL DE VILA REAL

Rua Manuel Fernandes, Edf. CAVR 5000-557 Vila Real
FAX: 259 092 453 E-mail: clubautomovelvr@gmail.com
www.cavr.pt