



RALICROSS MONTALEGRE I
RALICROSS/KARTCROSS/SUPER BUGGY
29/30 de Julho de 2017

Pista Internacional de Montalegre

NUMERO:

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

CATEGORIA:

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE:

NOME:

Licença Nº

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 Nº.

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. Sangº

Data de Nascimento

/

/

Categoria

Nº. Competição

EQUIPA:

Cargos	Nomes Completos	Nº de Licença
Assistente		
Assistente		
Assistente		

VEICULO

Passaporte técnico nº.

MARCA

Cilindrada

MODELO

Classe

FICHA HOMOLOGAÇÃO Nº

Categoria

O Concorrente,

O Condutor,

, de _____ de 2017

Por numerário, cheque ou

NIB – 0018 0008 0477 7610 0200 8

CLUBE AUTOMOVEL DE VILA REAL

Rua Manuel Fernandes, Edf. CAVR 5000-557 Vila Real
E-mail: clubeautomovelvr@gmail.com
www.cavr.pt