



Associado FPAK

# Ralicross de Montalegre II - Bompiso

Círcito Internacional de Montalegre – 26 e 27 de Setembro de 2015

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Clube Automóvel de Vila Real – Rua Manuel Fernandes, Ed. CAVR – 5000-557 Vila Real

Envio: clubeautomovelvr@gmail.com Fax: 259 375 895

NIB para Pagamento: 003802520535701177171

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: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## CONDUTOR - Preencher se diferente do Concorrente

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

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

Email: \_\_\_\_\_ Licença: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## 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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_