



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

PONTUÁVEL PARA (assinalar com X) : Campeonato de Ralis dos Açores

TRSMG

A preencher pela Organização - To be filled in by the Organisers

RECEBIDO POR:	PAGO:	DATA:	AGRUPAMENTO	CLASSE	N.º CONCORRENTE

FAVOR PREENCHER UTILIZANDO LETRA DE IMPRENSA - PLEASE COMPLETE THIS ENTRY FORM USING BLOCK CAPITALS

CONCORRENTE ENTRANT	NOME COMPLETO FULL NAME			
	NACIONALIDADE NATIONALITY	TELEFONE-TELEMÓVEL TELEPHONE - CELL		
	ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS			
	CÓDIGO POSTAL POSTAL CODE	ENDEREÇO E-MAIL E-MAIL ADDRESS		
	LICENÇA DESPORTIVA SPORTING LICENSE	EMITIDA POR: ISSUED BY		

1º CONDUTOR DRIVER	NOME COMPLETO FULL NAME			
	NACIONALIDADE NATIONALITY	TELEFONE-TELEMÓVEL TELEPHONE - CELL		
	ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS			
	CÓDIGO POSTAL POSTAL CODE	ENDEREÇO E-MAIL E-MAIL ADDRESS		
	LICENÇA DESPORTIVA SPORTING LICENSE	EMITIDA POR: ISSUED BY		
	CARTA DE CONDUÇÃO DRIVING LICENSE			

2º CONDUTOR DRIVER	NOME COMPLETO FULL NAME			
	NACIONALIDADE NATIONALITY	TELEFONE-TELEMÓVEL TELEPHONE - CELL		
	ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS			
	CÓDIGO POSTAL POSTAL CODE	ENDEREÇO E-MAIL E-MAIL ADDRESS		
	LICENÇA DESPORTIVA SPORTING LICENSE	EMITIDA POR: ISSUED BY		
	CARTA DE CONDUÇÃO DRIVING LICENSE			

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO / DETAILS OF THE CAR

MARCA / Make	MODELO / Model	MATRÍC. / Registration	CHASSIS N.º / Body Nr.	CIL. / CIL. CAPACITY
TRACÇÃO (4X?) 2/4 WHEEL DRIVE	ANO CONSTRUÇÃO YEAR OF MANUFACTURE	FICHA HOMOLOGAÇÃO FIA HOMOLOGATION Nr.	AGRUPAMENTO GROUP	CLASSE CLASS

Termo de Responsabilidade

Declaro não ter dúvidas sobre os riscos e perigos envolvidos em provas deste género, e outras decorrentes da minha participação neste evento, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade e renuncio a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declaro que conheço os Regulamentos da FIA e da FPAK, os quais me comprometo a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto por minha honra que todas as declarações feitas neste documento são rigorosamente exactas.

DATA / DATE	CONCORRENTE / ENTRANT	1º CONDUTOR/ 1st DRIVER	2º CONDUTOR / 2nd DRIVER
- -			

Declaro que ACEITO / NÃO ACEITO a publicidade facultativa, proposta pelos Organizadores, conforme Regulamento Particular da Prova. (RISCAR O QUE NÃO SE APLICA)

CONCORRENTE / ENTRANT

GRUPO DESPORTIVO COMERCIAL - Rua Ten Coronel Angélo Albergaria Pacheco, 12

* 9560-035 LAGOA - AÇORES

e-mail: direccao@gdc.com.pt

Telef: 296 960 400

Fax: 296 960 405

Web Site: www.gdc.com.pt