

# RAMPA DA COVILHÃ

06 / 07 de Junho de 2015



## BOLETIM DE INSCRIÇÃO

### Contatos:

#### CAMI motorsport

Jorge Castanheira - +351 917817023

Nuno Loureiro - +351 913315190

email: [cami.secretariado@gmail.com](mailto:cami.secretariado@gmail.com)

FAX: +351 22 996 49 55

### Número de concorrente

	CNM
	Rampa Sprint

CATEGORIA	GRUPO	CLASSE

A preencher pela organização

Atenção: O presente boletim pode ser preenchido informaticamente e enviado por email para o endereço indicado. Preencher em Maiúsculas

CONCORRENTE			
NOME			NIF
MORADA			TELEMOVEL
CÓDIGO POSTAL	TELEFONE		FAX
LICENÇA DESPORTIVA Nº	EMITIDA POR		VALIDADE

CONDUTOR			
NOME			
MORADA			TELEMOVEL
CÓDIGO POSTAL	TELEFONE		FAX
LICENÇA DESPORTIVA Nº	EMITIDA POR		VALIDADE

DETALHES DA VIATURA				
MARCA	MODELO	C.C.	ANO	
Nº CHASSIS	MOTOR Nº	FICHA HOMOLOGAÇÃO	PASSAPORTE TÉCNICO	

	CATEGORIA	GRUPO	CLASSE	TR. FRENTE	TR. TRASEIRA	TR. 4 RODAS
CNM						
Rampa Sprint						

Cheque nº		Banco		Valor		Recibo nº		Data	
Transferência Bancária		Banco		Valor		Recibo nº		Data	

**Este boletim deve chegar ao Secretariado da Competição antes das 23 horas de 6ª feira 29 de Maio de 2015**

Declaro estar absolutamente ciente dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade e renuncio a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Declaro ainda que tomei conhecimento da exclusão de responsabilidade aplicável à organização em caso de acidente nos termos do seguro de prova e que conheço os regulamentos da FIA e o Regulamento Desportivo Nacional, os quais me comprometo a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto pela minha honra que todas as declarações que neste documento presto são rigorosamente exatas

Local de data

O Concorrente

Condutor

# RAMPA DA COVILHÃ

06 / 07 de Junho de 2015



## Art. 7 – TAXAS DE INSCRIÇÃO – SEGURO DE PROVA – Campeonato Nacional de Montanha

7.1 – O valor da taxa de Inscrição para cada categoria **sem seguro incluído** (com a publicidade obrigatória proposta pela Organização) é de:

7.1.1 – Concorrentes que não sejam sócios efetivos da APPAM

Categoria	Taxa de Inscrição
Todas	€ 350,00

7.1.2 – Concorrentes que sejam sócios efetivos da APPAM

Categoria	Taxa de Inscrição
Todas	€ 280,00

7.2 – O valor da Taxa de Inscrição para cada categoria, sem a publicidade obrigatória proposta pela Organização é de:

Os valores de inscrição referidos nos Art. 7.1.1 e 7.1.2 serão acrescidos de 100 %

7.3 – Ao valor da taxa de inscrição será adicionado o IVA que vigorar à data da inscrição

7.4 – O pedido de inscrição (boletim) somente será aceite pela Comissão Organizadora se for acompanhado pela respetiva taxa.

7.5 – O valor do prémio de Seguro é de **€ 67,60**, e deverá obrigatoriamente ser liquidado juntamente com a taxa de inscrição.

## Art. 7 – TAXAS DE INSCRIÇÃO – SEGURO DE PROVA – Rampa Sprint

7.1 – O valor da taxa de Inscrição para cada categoria **sem seguro incluído** (com a publicidade obrigatória proposta pela Organização) é de:

Categoria	Taxa de Inscrição
Todas	€ 158,73

7.2 – O valor da Taxa de Inscrição para cada categoria, sem a publicidade obrigatória proposta pela Organização é de:

O valor de inscrição referidos no Art. 7.1 será acrescido de 100 %

7.3 – Ao valor da taxa de inscrição será adicionado o IVA que vigorar à data da inscrição

7.4 – O pedido de inscrição (boletim) somente será aceite pela Comissão Organizadora se for acompanhado pela respetiva taxa.

7.5 – O valor do prémio de Seguro é de **€ 41,27**, e deverá obrigatoriamente ser liquidado juntamente com a taxa de inscrição.

### PRAZOS

O prazo para aceitação dos pedidos de inscrição para o CNM e Rampa Sprint termina no dia 29 de Maio de 2015 (Sexta-feira) às 23 H 00., no secretariado da competição CAMI motorsport.

### 7.6 – Formas de pagamento

O pagamento da taxa de inscrição e seguro poderá ser efetuado das seguintes formas:

Em Numerário ou Cheque (à ordem do CAMI - Clube Aventura do Minho)

Depósito/Transferência Bancária:

**Banco:** BPI

**Nome beneficiário:** CAMI - Clube Aventura do Minho

**NIB:** 0010 000 0473 8275 0001 75

**IBAN:** PT50 0010 0000 47382750 00175

**É obrigatório o envio por e-mail ou fax do comprovativo do pagamento com a indicação do nome do concorrente**

Enviar o presente boletim de inscrição devidamente preenchido de preferência informaticamente para:

**[cami.secretariado@gmail.com](mailto:cami.secretariado@gmail.com)**