



RAMPA PENHA REGIONAL



8 e 9 de Abril de 2017

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

DEMOPORTO - Clube Desp. Motorizados do Porto

Apartado 52042 - 4202-801 Porto
TEL.917592010 - 22 832 0027 / FAX 22 832 0027

Número de concorrente

DIVISÃO

CLASSE

A preencher pela organização

CONCORRENTE

NOME COMPLETO	E-MAIL
MORADA COMPLETA	TELEFONE
CODIGO POSTAL	FAX

CONDUTOR

NOME COMPLETO	E-MAIL
MORADA COMPLETA	TELEFONE
CODIGO POSTAL	FAX
GRUPO SANGUÍNEO	CARTA DE CONDUÇÃO

NAVEGADOR (Quando Aplicável)

NOME COMPLETO	E-MAIL
MORADA COMPLETA	TELEFONE
CODIGO POSTAL	FAX
GRUPO SANGUÍNEO	CARTA DE CONDUÇÃO

DETALHES DO VEÍCULO

MARCA	MODELO	CILINDRADA	ANO DE FABRICO	MATRÍCULA
Nº CHASSIS		MOTOR Nº		CÔR
DIVISÃO	CLASSE	OBSERVAÇÕES	PASSAPORTE TÉCNICO	

Cheque Nº _____ sobre o _____ no valor de _____ € Recibo Nº _____ em ____/____/____

Este boletim deve chegar ao Secretariado da Comissão Organizadora do Rali antes das 20 horas do dia 31 de Março de 2017

Declaro(amos) estar absolutamente ao facto dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declaro(amos) que conheço(emos) os regulamentos da FIA, da FPAK, da presente prova, bem como o CDI e RDN, os quais me(nos) comprometo(emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto(imos) pela minha(nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto(amos) são rigorosamente exactas.

_____, ____ DE _____ DE 2017

CONCORRENTE

CONDUTOR

NAVEGADOR