



Apartado 41
5054-909 PESO DA RÉGUA
clubeautomovelregua@gmail.com

Telefone e Fax 254331252 – Telemóvel: 919804727

SANTA MARTA REGIONAL

17 E 18 DE JUNHO DE 2017
BOLETIM INSCRIÇÃO



NÚMERO		
CATEGORIA	GRUPO	CLASSE

CONCORRENTE

Nome Completo			Tipo Sangue	
Endereço Completo			Código Postal	
Telefone		Fax:	Telemóvel	
Licença Desportiva		Emitida Por	Validade	
Carta Condução		Emitida Por	Validade	

CONDUTOR

Nome Completo				
Endereço Completo			Código Postal	
Telefone		Fax:	Telemóvel	
Licença Desportiva		Emitida Por	Validade	
E-mail				

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO

Marca		Modelo		Ano	
Matricula		Cilindrada			
Nº Chassis		Nº Motor			
CATEGORIA		CLASSE			
Passaporte Técnico		Ficha de Homologação			

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

IBAN: PT50 0010 0000 5384 5110 0016 3, BPI

325,30 €	Inscrição: 210,00 €; IVA: 48,30 €; Seguro: 67,00 €
-----------------	---

Declaro (amos) estar absolutamente informado (s) sobre os 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 analisar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto (imos) pela minha (nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto (amos) são rigorosamente exatas.

Peso da Régua, ____ de _____ de 2017

O Concorrente _____ O Condutor _____