



CLASSE

Nº DE CONCORRENTE

PAGO

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

(\*) Campo Obrigatório

**PROVA**

Pipo 2018 (08-04-2018)

**CONCORRENTE | CONDUTOR**

Nome Completo (\*) |

Morada |

Localidade |

Código Postal |

E-mail (\*) |

Telefone |

Carta de Condução (\*) |

Val. (\*) |

CC/Passaporte Nº |

Val. |

Licença Desp. Nº |

Data de Nascimento:

**VEÍCULO**

Marca (\*) |

Modelo (\*) |

Combustível (\*) | Diesel ☐Gasolina ☐

Cilindrada (\*) |

Turbo (\*) | Não ☐Sim ☐

Matricula |

Ano (\*) |

Inspeção | Não ☐Sim ☐

Data Validade |

Rollbar (\*) | Não ☐Sim ☐**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro estar absolutamente consciente dos riscos e perigos incursos em eventos deste género, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade (incluindo a responsabilidade sobre qualquer ocupante/navegador da minha viatura), renunciando pedir qualquer posterior responsabilidade à Comissão Organizadora.

Tomei conhecimento do Regulamento do Troféu e da Prova o qual concordo e aceito os seus termos.

Garanto por minha honra que todas as declarações feitas neste documento são rigorosamente verdadeiras.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Assinatura CONCORRENTE / CONDUTOR \_\_\_\_\_

**VALOR / PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO**

A inscrição terá um custo de 85€, com uma bonificação de 10€ para inscritos no Troféu Slalom de Mafra 2018. Todas as inscrições efetuadas até 4-4-2018 terão uma bonificação de 10€.

Para os condutores não detentores de licença desportiva válida acresce 10€ ao valor da inscrição para realização de seguro de acidentes pessoais.

- **Transferência bancária** para o IBAN: PT50 5200 5204 00400076001 57 (indicar o nome do concorrente como referencia e enviar o respetivo comprovativo por email [[gdin.igrejanova@gmail.com](mailto:gdin.igrejanova@gmail.com)]) NIF: 501550712

- **Em dinheiro** no ato da entrega da ficha de inscrição.

**NOTA: O NÚMERO DE INSCRIÇÕES PARA A PROVA SÃO LIMITADAS**