



# TOUR DO MINHO

## Tour gt'S e TOUR LEGENDS 2016

10 de Julho de 2016

### BOLETIM DE INSCRIÇÃO

**Contatos:**
**CAMI motorsport**

Jorge Castanheira - +351 917817023

José - +351 913890903

 email: [camisecretariado@gmail.com](mailto:camisecretariado@gmail.com)

FAX: +351 22 996 49 55

**Número de concorrente**

	Regularidade
--	--------------

CATEGORIA		

A preencher pela organização

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

**CONCORRENTE / CONDUTOR**
**MORADA**
**LOCALIDADE**
**CÓDIGO POSTAL**
**TELEMOVEL**
**TELEFONE**
**FAX**
**E MAIL**
**CARTA DE CONDUÇÃO**
**VALIDADE**
**NAVEGADOR**
**MORADA**
**LOCALIDADE**
**CÓDIGO POSTAL**
**TELEMOVEL**
**TELEFONE**
**FAX**
**E MAIL**
**CARTA DE CONDUÇÃO**
**VALIDADE**
**DETALHES DA VIATURA**
**MARCA**
**MODELO**
**C.C.**
**ANO FABRICO**
**MATRICULA**
**MOTOR Nº**
**Nº CHASSIS**
**CATEGORIA**

Este boletim deve chegar ao Secretariado da Comissão Organizadora até às 23 horas de 3ª feira 5 de Julho de 2016

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**
**1º Condutor**
**2º Condutor / Navegador**
**Cheque nº**
**Banco**
**Valor**
**Recibo nº**
**Data**

Transferência Bancária

X

Banco

Barclays

Valor

120.00

Recibo nº

Data

26-08-2015

# TOUR DO MINHO

## Tour gt'S e TOUR LEGENDS 2016

10 de Julho de 2016



O presente Boletim está elaborado em “Word”, o concorrente pode fazer o respetivo download e preenchê-lo informaticamente sendo depois enviado por email para o endereço abaixo indicado.

### Art. 8 – TAXAS DE INSCRIÇÃO – SEGURO DE PROVA

O valor da taxa de Inscrição para cada categoria com seguro incluído) é de:

Categoria	Taxa de Inscrição
Todas	€ 150,00

Para Sócios de Clubes da ACAAN

Categoria	Taxa de Inscrição
Todas	€ 120,00

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

**PRAZOS**

O prazo para aceitação dos pedidos de inscrição termina no dia 5 de Julho (3ª feira) às 23h00. Inscrições no Secretariado da Competição CAMI motorsport.

#### 5.2.1 – 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 para:**

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