

VIZELA RACING FESTIVAL

Adruzilo Lopes

23 e 24 de Setembro de 2017



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CLUBE AUTOMÓVEL DE SANTO TIRSO
Rua de S. Bento, nº 93, 4 Andar, sala 6, 4780 - 546 Santo Tirso
TEL/FAX 252 859 870 » Tlm. 911 911 757
cast@cast.online.pt ou cast.online.pt@gmail.com

Número de concorrente

DIVISÃO

CLASSE

A preencher pela

CONCORRENTE

NOME COMPLETO		E-MAIL	
MORADA COMPLETA		TELEFONE	
CODIGO POSTAL		FAX	
LICENÇA DESPORTIVA	EMITIDA POR		

CONDUTOR

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

NAVEGADOR

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

DETALHES DO VEÍCULO

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

IMPORTANTE-reconhecimentos: dia 23 de Setembro 2017 das 08h00 às 18h00

Este boletim deve chegar ao secretariado da comissão organizadora do rali dois dias após o fecho das inscrições

O valor de inscrição é: 90,00€ (tudo incluído - Inscrição + IVA + Seguro)

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

Transferência Bancária NIB 0010 0000 22761300001 10 ou Conta BPI Nº 6 - 2276130.000.001 em ____/____/____

Numerário no valor de _____ € em ____/____/____

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