



VOLTA AO MINHO

13 de Junho de 2015



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Clube Automóvel Antigo Clássicos V.N.Famalicão
Apartado 525- 4760-272 V.N.Famalicão
TEL 252 314 051/ FAX 252 375 073

Número de concorrente

DIVISÃO

CLASSE

A preencher pela organização

EQUIPA / TEAM

NOME COMPLETO	E-MAIL
MORADA COMPLETA	TELEFONE
CODIGO POSTAL	FAX

CONCORRENTE/CONDUTOR

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

NAVEGADOR

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

DETALHES DO VEICULO

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

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

Este boletim deve chegar ao Secretariado da Comissão Organizadora do Rali até das 23 horas de 2 feira 08 de Junho de 2015

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 2014

CONCORRENTE

CONDUTOR

NAVEGADOR

