

ALMADA EXTREME SPRINT

BOLETIM DE INSCRIÇÃO (enviar para cmsmotorsport@cmsetubal.com)

A preencher pela Organização			Nº
Recebido por:	Data	Pagamento	
SPRINT			
(Sublinhar os nomes a figurar na Lista de Inscritos) No. de Telemóvel de contacto e e-mail OBRIGATÓRIO			
CONCORRENTE	LICENÇA Nº	TELEFONE	E-MAIL
NOME			
1º CONDUTOR	LICENÇA Nº*	VALIDADE / /	
NOME COMPLETO			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL		E-MAIL	
CARTA DE CONDUÇÃO Nº*		TELEMÓVEL	

* OBRIGATÓRIO Licença Desportiva FPAK

2º CONDUTOR	LICENÇA Nº*	VALIDADE / /	
NOME COMPLETO			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL		E-MAIL	
CARTA DE CONDUÇÃO Nº		TELEMÓVEL	

* OBRIGATÓRIO Licença Desportiva FPAK

NOTA: não é obrigatório 2º condutor

VIATURA	Preenchimento obrigatório				
	CLASSICO	DESPORTIVO	ORIGINAL	CLASSE	MATRÍCULA
MARCA	MODELO			ANO	
					CILINDRADA

4.1 Taxas de Inscrição (com seguro incluído)

Com Publicidade Obrigatória		Sem Publicidade Facultativa	
	Total		Total
Reg - Sócio CMS	170	Reg - Sócio CMS	325
Reg - não Sócio CMS	190	Reg - não Sócio CMS	365

**PAGAMENTO A EFECTUAR EM DINHEIRO OU POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA PARA:
IBAN PT50 0035 21690 0035 6854 3077**

MUITO IMPORTANTE: Declaro (amos) que conheço (emos) os regulamentos da FIA e da FPAK, bem como o Regulamento Particular da Prova, 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.

- O critério de selecção:**
- 1 - Prioridade na inscrição a quem **participou** na Setúbal Especial Sprint e Rampa da Arrábida com comprovativo do respectivo pagamento
 - 2 - Convite da Organização
 - 3 - Ordem de chegada do boletim de inscrição com comprovativo do respectivo pagamento

SÓCIO DO CLUBE DE MOTORISMO DE SETÚBAL	NÚMERO DE SÓCIO -
--	-------------------

DATA

CONCORRENTE

1º CONDUTOR

2º CONDUTOR