

## ALMADA EXTREME SPRINT

### BOLETIM DE INSCRIÇÃO (enviar para [cmsmotorsport@cmsetubal.com](mailto:cmsmotorsport@cmsetubal.com))

A preencher pela Organização			Nº
Recebido por:	Data	Pagamento	
<b>REGULARIDADE</b>			
(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	TELEMÓVEL	E-MAIL	
CARTA DE CONDUÇÃO Nº*	BI / CC*	DATA NASC.*	

\* OBRIGATÓRIO caso não tenha Licença Desportiva FPAK

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

\* OBRIGATÓRIO caso não tenha Licença Desportiva FPAK

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

#### 4.1 Taxas de Inscrição (com seguro incluído)

Com Publicidade Obrigatória e Facultativa		Sem Publicidade Facultativa	
	Total		Total
Reg - Sócio CMS	160€	Reg - Sócio CMS	305€
Reg - não Sócio CMS	180€	Reg - não Sócio CMS	345€

#### 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.

SÓCIO DO CLUBE DE MOTORISMO DE SETÚBAL

NÚMERO DE SÓCIO -

DATA

CONCORRENTE

1º CONDUTOR

2º CONDUTOR