



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

A preencher pela Organização - To be filled in by the Organisers

RECEBIDO POR:	PAGO:	DATA:	AGRUPAMENTO	CLASSE	N.º CONCORRENTE
---------------	-------	-------	-------------	--------	-----------------

FAVOR PREENCHER UTILIZANDO LETRA DE IMPRENSA - PLEASE COMPLETE THIS ENTRY FORM USING BLOCK CAPITALS

CONCORRENTE ENTRANT	NOME COMPLETO <small>FULL NAME</small>		
	NACIONALIDADE <small>NATIONALITY</small>	TELEFONE-TELEMÓVEL <small>TELEPHONE - CELL</small>	
	ENDEREÇO COMPLETO <small>FULL ADDRESS</small>		
	CÓDIGO POSTAL <small>POSTAL CODE</small>	ENDEREÇO E-MAIL <small>E-MAIL ADDRESS</small>	
	LICENÇA DESPORTIVA <small>SPORTING LICENSE</small>	EMITIDA POR: <small>ISSUED BY</small>	

1º CONDUTOR DRIVER	NOME COMPLETO <small>FULL NAME</small>		
	NACIONALIDADE <small>NATIONALITY</small>	TELEFONE-TELEMÓVEL <small>TELEPHONE - CELL</small>	
	ENDEREÇO COMPLETO <small>FULL ADDRESS</small>		
	CÓDIGO POSTAL <small>POSTAL CODE</small>	ENDEREÇO E-MAIL <small>E-MAIL ADDRESS</small>	
	LICENÇA DESPORTIVA <small>SPORTING LICENSE</small>	EMITIDA POR: <small>ISSUED BY</small>	
	CARTA DE CONDUÇÃO <small>DRIVING LICENSE</small>		

2º CONDUTOR DRIVER	NOME COMPLETO <small>FULL NAME</small>		
	NACIONALIDADE <small>NATIONALITY</small>	TELEFONE-TELEMÓVEL <small>TELEPHONE - CELL</small>	
	ENDEREÇO COMPLETO <small>FULL ADDRESS</small>		
	CÓDIGO POSTAL <small>POSTAL CODE</small>	ENDEREÇO E-MAIL <small>E-MAIL ADDRESS</small>	
	LICENÇA DESPORTIVA <small>SPORTING LICENSE</small>	EMITIDA POR: <small>ISSUED BY</small>	
	CARTA DE CONDUÇÃO <small>DRIVING LICENSE</small>		

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO / DETAILS OF THE CAR

MARCA / Make	MODELO / Model	MATRÍC. / Registration	CHASSIS N.º / Body Nr.	CIL. / CIL. CAPACITY
TRACÇÃO (4X?) <small>2/4 WHEEL DRIVE</small>	ANO CONSTRUÇÃO <small>YEAR OF MANUFACTURE</small>	FICHA HOMOLOGAÇÃO <small>FIA HOMOLOGATION Nr.</small>	AGRUPAMENTO <small>GROUP</small>	CLASSE <small>CLASS</small>

ESCOLHA DOS DIAS DE RECONHECIMENTO (Conf. Regulamento Particular)

Selecione 2 dos 4 dias disponíveis

03 NOV 09:00 - 12:00 04 NOV 09:00 - 12:00 08 NOV 09:00 - 12:00 09 NOV 09:00 - 12:00

Termo de Responsabilidade

Declaro não ter dúvidas sobre os riscos e perigos envolvidos em provas deste género, e outras decorrentes da minha participação neste evento, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade e renuncio a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declaro que conheço os Regulamentos da FIA e da FPAK, os quais me comprometo a observar e a cumprir em todas as suas prescrições. Garanto por minha honra que todas as declarações feitas neste documento são rigorosamente exactas.

DATA / DATE	CONCORRENTE / ENTRANT	1º CONDUTOR / 1ST DRIVER	2º CONDUTOR / 2nd DRIVER
- -			

Declaro que ACEITO / NÃO ACEITO a publicidade facultativa, proposta pelos Organizadores, conforme Regulamento Particular da Prova. (RISCAR O QUE NÃO SE APLICA)

CONCORRENTE / ENTRANT