



BOLETIM INSCRIÇÃO

Nº de Concorrente	Grupo	Classe
RESERVADO À ORGANIZAÇÃO		

Campeonato Madeira Ralis "Coral"

CONCORRENTE

Nome			E-mail	
Morada			C. Postal	
Telefone		Telemóvel	Fax	
Lic. Desportiva		Emitida por	NIF	

1º CONDUTOR

Nome			D. Nascimento	
Morada			Código Postal	
E-Mail		Telefone	Telemóvel	
Lic. Desportiva		Emitida por	Validade	
Carta Condução		Emitida por	Nacionalidade	

2º CONDUTOR

Nome			D. Nascimento	
Morada			Código Postal	
E-Mail		Telefone	Telemóvel	
Lic. Desportiva		Emitida por	Validade	
Carta Condução		Emitida por	Nacionalidade	

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO

Marca	Modelo	Ano de Construção	Matricula
Cilindrada	Ficha de Homologação	Passaporte Nº	Chassis nº
Grupo	Classe	Troféu / Campeonato	
RECONHECIMENTOS	Sábado 17 NOV das 14:30 ⇔ 18:00	<input type="checkbox"/>	4ª Feira 21 NOV das 09:00 ⇔ 12:00
	Domingo 18 NOV das 14:30 ⇔ 18:00	<input type="checkbox"/>	5ª Feira 22 NOV das 14:30 ⇔ 18:00
	Importante escolher 2 dos 4 dias de reconhecimento (1 dia de fim de semana e 1 de semana) acima indicados (Art.14º das P.E.R.)		
	4ª Feira 21 NOV (1ª PE) das 22:00 ⇔ 23:00 - (limitado a 2 passagens)		

Muito Importante

Juntamos a quantia de 350,00€ ou 275,00€ para pagamento da taxa de inscrição. Os direitos de inscrição compreendem prémio de seguro, garantindo a responsabilidade civil do concorrente, em relação a terceiros, nos exatos termos do seguro obrigatório do ramo automóvel e da concomitante legislação aplicável. O seguro entrará em vigor no momento da partida e terminará no final da prova, ou a partir do momento em que o concorrente desista ou tenha sido declarado desqualificado.

Declaro ter absoluto conhecimento dos riscos e perigos incursos em provas do género, pelos quais assumo inteira responsabilidade e renuncio a pedir quaisquer posteriores responsabilidades à Organização da Prova ou ao Clube Organizador.

Mais declaramos que conhecemos os Regulamentos da FIA e da FPAK, assim como os do Rali da Ribeira Brava, os quais me comprometemos a observar e cumprir em todas as suas prescrições.

Garanto pela minha honra que todas as declarações que neste documento presto são rigorosamente exatas.

_____, ____ de _____ de 2018

Concorrente	1º Condutor	2º Condutor
NIF	B.I.	B.I.

Pagamento em numer <input type="checkbox"/>	Pagamento p <input type="checkbox"/> heque	À ordem de: ACCS - Automóvel Clube Concelho Santacruz
Pagamento por transferência ban <input type="checkbox"/>	Titular: ACCS IBAN: PT50 0018 0008 0094 1285 0208 6	