



RALICROSS MONTALEGRE

21/22 de Julho de 2018

Pista Internacional de Montalegre

NUMERO:

Empty box for license number.

NOTA IMPORTANTE: PREENCHER TODOS OS ITEMS E COM LETRA MAIÚSCULA.

CATEGORIA:

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE:
NOME: _____ Licença Nº. _____
 INDICAR O NOME COMPLETO E SUBLINHAR OS NOMES COM QUE PRETENDE FIGURAR NAS LISTAS DE INSCRITOS/PARTICIPANTES
 Morada _____
 D. Postal _____ E-mail _____
 Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____

CONDUTOR:
NOME: _____ Licença Nº. _____
 INDICAR O NOME COMPLETO E SUBLINHAR OS NOMES COM QUE PRETENDE FIGURAR NAS LISTAS DE INSCRITOS/PARTICIPANTES
 Morada _____
 D. Postal _____ E-mail _____
 Telefone _____ Telemóvel _____ Fax _____ G. Sangº _____
 Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Categoria _____ Nº. Competição _____

EQUIPA:

Cargos	Nomes Completos	Nº de Licença
Assistente		
Assistente		
Assistente		

VEICULO	Passaporte técnico nº.
MARCA	Cilindrada
MODELO	Classe
FICHA HOMOLOGAÇÃO Nº	Divisão

Empty box for signature.

O Concorrente,

O Condutor,

Horizontal line for signature.

_____, de _____ de 2018

Empty box for signature.



CLUBE AUTOMOVEL DE VILA REAL

Rua Manuel Fernandes, Edf. CAVR 5000-557 Vila Real

E-mail: clubeaautomovelvr@gmail.com

www.cavr.pt