



<b>FICHA DE INSCRIÇÃO - Z. I. AMARELA - PORTO DE MÓS</b> <b>11 Novembro de 2018</b>	<b>Número de Participante</b>
--	-------------------------------

CLASSICO/DESPORTIVO Tracção Integral		CLASSICOS/DESPORTIVO Tracção dianteira		CLASSICO/DESPORTIVO Tracção Traseira		Protótipo

**Nome da EQUIPA:**

Conductor	Nome			
	Morada			Telemóvel: Email:

2ºConductor/Navegador	Nome			
	Morada			Telemóvel: Email:

Viatura	Matricu.	Cilindrada:		
	Marca:	Modelo:	Ano:	

**CLUBE AUTOMÓVEL 1994 - PORTO DE MÓS**

CONTACTOS	Telefoni	919408021	Responsável:	Pedro Moreira
	Email:	GERAL: <a href="mailto:caportomos@gmail.com">caportomos@gmail.com</a> / INSCRIÇÕES: <a href="mailto:caportomos@gmail.com">caportomos@gmail.com</a>		
	Morada :	Clube Automóvel 1994 - Apartado 75 - 2480-901 Porto de Mós		

**TAXAS DE INSCRIÇÃO** Assinalar com **X**

<b>VALOR POR INSCRIÇÃO ( condutor + navegador )</b>	SÓCIO C.A.P.M.		NÃO SÓCIO	
De 22 de Outubro a 07 de Novembro	115,00 €	<input type="checkbox"/>	125,00 €	<input type="checkbox"/>

**INSCRIÇÃO E FORMA DE PAGAMENTO**

**ATRAVÉS DO MAIL: [caportomos@gmail.com](mailto:caportomos@gmail.com)** **IBAN PT50004552404025784282078**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

*Declaro(amos) estar absolutamente consciente(s) do risco e perigos incurso(s) em provas deste género, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à organização. Mais declaro(amos) que conheço(emos) os regulamentos da presente prova, os quais me(nos) comprometo(emos) a cumprir e observar em todas as suas prescrições. Garanto(imos) pela minha(nossa) honra que todas as declarações que neste documento preste(amos) são rigorosamente verdadeiras e exactas. A Direção da prova reserva o direito de imagem da mesma, todos os créditos da prova são do Organizador, todas as reportagens fotográficas ou escritas devem ser comunicadas previamente ao CA1994.*

**11 de Novembro 2018**
**O Conductor**
**O Navegador**

\_\_\_\_\_
 \_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_