



Campeonato de Ralis dos Açores

**VII PICO PLAY AUTO AÇOREANA RALI**

12 e 13 de Outubro de 2018

Nº

--

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**

A preencher pela Organização

RECEBIDO POR:	DATA	PAGO	GRUPO	CLASSE

Juntar duas fotografias do tipo passe do 1º e 2º Condutores

<b>CONCORRENTE</b>	NOME COMPLETO			
	(Sublinhar os nomes próprios e apelidos que devem figurar na Lista de Inscritos)			
	NACIONALIDADE		TELEMÓVEL	
	ENDEREÇO COMPLETO			
	CÓDIGO POSTAL		ENDEREÇO E-MAIL	
LICENÇA DESPORTIVA	Nº	Categoria	EMITIDA POR:	

<b>1º CONDUTOR</b>	NOME COMPLETO			
	(Sublinhar os nomes próprios e apelidos que devem figurar na Lista de Inscritos)			
	NACIONALIDADE		TELEMÓVEL	
	ENDEREÇO COMPLETO			
	CÓDIGO POSTAL		ENDEREÇO E-MAIL	
	LICENÇA DESPORTIVA	Nº	Categoria	EMITIDA POR:
CARTA CONDUÇÃO		GRUPO SANGUÍNEO		

<b>2º CONDUTOR</b>	NOME COMPLETO			
	(Sublinhar os nomes próprios e apelidos que devem figurar na Lista de Inscritos)			
	NACIONALIDADE		TELEMÓVEL	
	ENDEREÇO COMPLETO			
	CÓDIGO POSTAL		ENDEREÇO E-MAIL	
	LICENÇA DESPORTIVA	Nº	Categoria	EMITIDA POR:
CARTA CONDUÇÃO		GRUPO SANGUÍNEO		

**CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO**

MARCA	MODELO	MATRÍCULA	ANO CONSTRUÇÃO	CILINDRADA
TRACÇÃO (4x?)	Nº CHASSIS	FICHA HOMOLOGAÇÃO	PASSAPORTE TÉCNICO	CLASSE

**RECONHECIMENTOS (Escolher DOIS dos quatro dias indicados)**

DIA 6 <input type="checkbox"/> (10:00 às 18:00)	DIA 7 <input type="checkbox"/> (10:00 às 18:00)	DIA 10 <input type="checkbox"/> (10:00 às 18:00)	DIA 11 <input type="checkbox"/> (10:00 às 18:00)
---	---	--	--

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Junto enviamos a importância para liquidação da Taxa de Inscrição, conforme regulamento particular, a qual inclui o Prémio de Seguro de Responsabilidade Civil (danos materiais causados a terceiros).

Declaramos estar absolutamente informados relativamente aos riscos e perigos inerentes a provas deste género, pelos quais assumimos inteira e total responsabilidade, renunciando pedir qualquer posterior responsabilidade à Comissão Organizadora.

Mais declaramos conhecer os Regulamentos da FIA, da FPAK e da presente prova, os quais nos comprometemos a observar e a cumprir todas as suas prescrições. Garantimos por nossa honra que todas as declarações feitas neste documento são rigorosamente exactas.

DATA	CONCORRENTE	1º CONDUTOR	2º CONDUTOR

Pagamento por Transferência Bancária: CEM - Caixa Económica da Misericórdia (Madalena do Pico) NIB 0059 0009 21355700033 46