



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

	CONCORRE	NTE	1º CONDUTO	R	2º CONDUTOR	ESPAÇO RESER	VADO	
APELIDO						À ORGANIZAÇ	ÃO	
NOME								
CRUPO						_{N°}		
GRUPO SANGUÍNEO						N°		
DATA								
NASCIMENTO						GRUPO CLA	SSE	
MORADA						0.101.0.002		
CORREIO								
ELETRÓNICO								
TELEFONE						TROFÉU		
TELEMÓVEL								
LICENÇA Nº						<u> </u>		
EMISSOR								
LIMISSOR								
CARTA								
CONDUÇÃO								
CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO								
MARCA			MODELO		ANO CONSTRUÇÃO	CILINDRADA REAL		
MATRÍCULA		FICHA HOMOLOGAÇÃO		MOTOR Nº		CHASSIS №		
				<u> </u>				
GRUPO		CLASSE		CAMPEONATO / TROFÉU				
ASSISTÊNCIA								
Nº	ELEMENTOS	ASISTÊNCIA CONJUNTA						
VEÍCULOS HOMOLOGADOS VEÍCULOS CLÁSSICOS VEÍCULOS VSH								
VEÍCULOS CM EQUIPA MISTA EQUIPA FEMININA								





MUITO IMPORTANTE

Junto a quantia de € 50,00 (Cinquenta Euro) para pagamento da taxa de inscrição (Exceto inscritos na RAMPA CASSIANO'S CAR).

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, nos termos do art. 17º das PGAK 2017.

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 eliminado.

Declaro (amos) estar absolutamente consciente(s) dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo (imos) inteira responsabilidade e renuncio (amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização.

Mais declaro (amos) que conheço (cemos) os regulamentos da FIA e da FPAK, os quais me (nos) comprometo (emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições.

Garanto (imos) pela minha (nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto (amos) são rigorosamente exatas.

	, de	de 2017
O Concorrente	o 1º Condutor	o 2º Condutor/Navegador
	BI Nº	BI Nº

INFORMAÇÕES

Este boletim deverá ser remetido à Organização e ao Secretariado da Prova (Complexo Desportivo Cruzado Canicense, Est. Eng. Abel Vieira, 9125-097 Caniço, tel. 964 006 907, e-mail: clube100ahoramadeira@gmail.com) até às 20:00 de 14 de julho de 2017.

Em caso de pagamento da taxa de inscrição através de **transferência bancária** para o **IBAN PT50 0033 0000 4527 4272 1790 5**, enviar comprovativo da transferência junto a este Boletim de Inscrição.

