



RAMPA SERRA DA ESTRELA

29 / 30 de Junho de 2019

BOLETIM DE INSCRIÇÃO



Contatos:
CAMI motorsport
 Móvel: + 351 916000748
 email: cami.secretariado@gmail.com
 Rua Gonçalves Zarco, 1129 – Lj. 2
 4450-685 LEÇA DA PALMEIRA

| | |
|--|-----------|
| | CPM |
| | CPCM |
| | TPM 1300 |
| | TPCM 1300 |
| | |
| | |

| NÚMERO DE COMPETIÇÃO | | |
|------------------------------|-------|--------|
| | | |
| CATEGORIA | GRUPO | CLASSE |
| | | |
| A preencher pela organização | | |

Atenção: O presente boletim pode ser preenchido informaticamente e enviado por email para o endereço indicado. Preencher em Maiúsculas

| | | | | | | |
|-------------|-----------------------|--|---------------|--|-----------|--|
| CONCORRENTE | NOME | | | | NIF | |
| | MORADA | | | | | |
| | LOCALIDADE | | CODIGO POSTAL | | TELEMOVEL | |
| | TELEFONE | | E-MAIL | | | |
| | LICENÇA DESPORTIVA Nº | | EMITIDA POR | | VALIDADE | |

| | | | | | | |
|----------|-----------------------|--|---------------|--|-----------|--|
| CONDUTOR | NOME | | | | NIF | |
| | MORADA | | | | | |
| | LOCALIDADE | | CODIGO POSTAL | | TELEMOVEL | |
| | TELEFONE | | E-MAIL | | | |
| | LICENÇA DESPORTIVA Nº | | EMITIDA POR | | VALIDADE | |

| | | | | | |
|---------------------|------------|----------|-------------------|--------------------|--|
| Detalhes da Viatura | MARCA | MODELO | C.C. | ANO | |
| | Nº CHASSIS | MOTOR Nº | FICHA HOMOLOGAÇÃO | PASSAPORTE TÉCNICO | |
| | | | | | |

| | CATEGORIA | GRUPO | CLASSE | | | |
|-----------|-----------|-------|--------|--|--|--|
| CPM | | | | | | |
| CPCM | | | | | | |
| TPM 1300 | | | | | | |
| TPCM 1300 | | | | | | |

Este boletim deve chegar ao Secretariado da Competição antes das 23 horas de 6ª feira 21 de Junho de 2019

Declaro estar absolutamente ciente dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade e renuncio a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Declaro ainda que tomei conhecimento da exclusão de responsabilidade aplicável à organização em caso de acidente nos termos do seguro de prova e que conheço os regulamentos da FIA e o Regulamento Desportivo Nacional, os quais me comprometo a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto pela minha honra que todas as declarações que neste documento presto são rigorosamente exatas

Local de data

O Concorrente

Condutor

| | | | | | |
|-----------|--|------------------------|--|-------|--|
| Cheque nº | | Transferência Bancaria | | Valor | |
| Recibo nº | | Data | | | |

NOTA IMPORTANTE:

O Boletim de inscrição deve ser devidamente preenchido em todos os campos. Caso o mesmo não chegue à Comissão Organizadora devidamente preenchido o concorrente pode ver a sua inscrição recusada.

7.4 – TAXAS DE INSCRIÇÃO – SEGURO DA COMPETIÇÃO

7.4.1 – O valor da taxa de Inscrição para cada categoria com seguro incluído (com a publicidade obrigatória proposta pela Organização) é de:

7.4.1.1 – Campeonato Portugal de Montanha**a) Concorrentes que não sejam sócios efetivos da APPAM**

| CPM e CPCM | | |
|----------------------|--------|--------------------|
| Valor da Inscrição | Seguro | IVA (se aplicável) |
| 380,00 | 67,00 | |
| TPM 1300 e TPCM 1300 | | |
| Valor da Inscrição | Seguro | IVA (se aplicável) |
| 350,00 | 67,00 | |

c) Concorrentes que sejam sócios efetivos da APPAM

O valor da Taxa de Inscrição será de acordo com os valores fixados entre clubes e APPAM, acrescida da taxa de seguro de acordo com o tarifário obrigatório FPAK de Seguro de Responsabilidade Civil em vigor no ano em curso, estes valores deverão obrigatoriamente ser liquidado juntamente com a taxa de inscrição:

7.5 – O pedido de inscrição (boletim) somente será aceite pela Comissão Organizadora se for acompanhado pela respetiva taxa.

7.6 – Formas de pagamento

O pagamento da taxa de inscrição e seguro poderá ser efetuado das seguintes formas:

Em Numerário ou Cheque (à ordem do CAMI - Clube Aventura do Minho)

Depósito/Transferência Bancária:

Banco: BPI

Nome beneficiário: CAMI - Clube Aventura do Minho

NIB: 0010 0000 4738 2750 0017 5

IBAN: PT 50 0010 0000 4738 2750 0017 5

É obrigatório o envio para o secretariado da competição por e-mail do comprovativo do pagamento da inscrição com a indicação do nome do concorrente até à data e hora do encerramento das inscrições.

cami.secretariado@gmail.com