

ALMADA EXTREME SPRINT

BOLETIM DE INSCRIÇÃO (enviar para cmsmotorsport@cmsetubal.com)

A preencher pela Organização			Nº
Recebido por:	Data	Pagamento	

REGULARIDADE

(Sublinhar os nomes a figurar na Lista de Inscritos) | **No. de Telemóvel de contacto e e-mail OBRIGATÓRIO**

CONCORRENTE	LICENÇA Nº	TELEFONE	E-MAIL
NOME			
1º CONDUTOR	LICENÇA Nº		
NOME COMPLETO*			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL	TELEMÓVEL*	E-MAIL	
CARTA DE CONDUÇÃO Nº*	BI / CC*	DATA NASC.*	
Prova e data onde obteve o seguro FPAK			

* OBRIGATÓRIO caso não tenha Licença Desportiva FPAK

2º CONDUTOR	LICENÇA Nº		
NOME COMPLETO*			
MORADA			
CÓDIGO POSTAL	TELEMÓVEL	E-MAIL	
BI / CC*			DATA NASC.*
Prova e data onde obteve o seguro FPAK			

* OBRIGATÓRIO caso não tenha Licença Desportiva FPAK

VIATURA	Preenchimento obrigatório		
		CLASSE	MATRÍCULA
MARCA	MODELO		ANO
			CILINDRADA

4.1 Taxas de Inscrição (com seguro incluído)

Com Publicidade Obrigatória		Sem Publicidade Facultativa	
	Total		Total
Reg - Sócio CMS	160€	Reg – Sócio CMS	320€
Reg – não Sócio CMS	180€	Reg – não Sócio CMS	360€

PAGAMENTO A EFECTUAR EM DINHEIRO OU POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA PARA:

IBAN PT50 0035 2169 0003 5685 4307 7

MUITO IMPORTANTE: Declaro (amos) que conheço (emos) os regulamentos da FIA e da FPAK, bem como o Regulamento Particular da Prova, 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 exactas.

SÓCIO DO CLUBE DE MOTORISMO DE SETÚBAL	NÚMERO DE SÓCIO -
--	-------------------

_____ DATA _____
_____ CONCORRENTE _____
_____ 1º CONDUTOR _____
_____ 2º CONDUTOR _____