

## BOLETIM DE INSCRIÇÃO

*Data Limite Inscrição: 23 NOVEMBRO de 2019*

**29 / 30 Novembro - 2019**

**NR**

A preencher pela Organização

*Recebido por:*

*Data*

*Pagamento*

|                    |            |              |
|--------------------|------------|--------------|
| <b>CONCORRENTE</b> | LICENÇA Nº | VALIDADE / / |
|--------------------|------------|--------------|

(Sublinhar os nomes a figurar na Lista de Inscritos) | Nr. de Telemóvel de contacto e e-mail OBRIGATÓRIOS

**NOME:**

**MORADA:**

**CÓDIGO POSTAL:**

**LOCALIDADE:**

**E-MAIL:**

**TELEFONE:**

**TELEMÓVEL:**

|                    |            |              |
|--------------------|------------|--------------|
| <b>1º CONDUTOR</b> | LICENÇA Nº | VALIDADE / / |
|--------------------|------------|--------------|

(Sublinhar os nomes a figurar na Lista de Inscritos) | Nr. de Telemóvel de contacto e e-mail OBRIGATÓRIOS

**NOME:**

**MORADA:**

**CÓDIGO POSTAL:**

**TELEMÓVEL:**

**E-MAIL:**

**CARTA DE CONDUÇÃO Nº**

**EMITIDA POR:**

**GRUPO DE SANGUE:**

|                    |            |              |
|--------------------|------------|--------------|
| <b>2º CONDUTOR</b> | LICENÇA Nº | VALIDADE / / |
|--------------------|------------|--------------|

(Sublinhar os nomes a figurar na Lista de Inscritos) | Nr. de Telemóvel de contacto e e-mail OBRIGATÓRIOS

**NOME:**

**MORADA:**

**CÓDIGO POSTAL:**

**TELEMÓVEL:**

**E-MAIL:**

**CARTA DE CONDUÇÃO Nº**

**EMITIDA POR:**

**GRUPO DE SANGUE:**

|   |                   |              |
|---|-------------------|--------------|
| <b>SÓCIO DO CLUBE DE MOTORISMO DE SETÚBAL</b> | NÚMERO DE SÓCIO - | VALIDADE / / |
|---|-------------------|--------------|

| VIATURA           | Preenchimento obrigatório |                        |                   |                       |                |
|-------------------|---------------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|----------------|
|                   | CATEGORIA                 | GRUPO                  | Classe:           | KIA PICANTO           | CHALLENGE 1000 |
| <b>MARCA:</b>     | <b>MODELO:</b>            |                        | <b>MATRÍCULA:</b> |                       |                |
| <b>ANO:</b>       | <b>CILINDRADA:</b>        | <b>F. HOMOLOGAÇÃO:</b> |                   | <b>P. TÉCNICO Nº:</b> |                |
| <b>CHASSIS Nº</b> |                           |                        |                   |                       |                |

**Parque de Assistência ( preencher em caso de Assistência partilhada )**

Assistência em conjunto com o concorrente(s): nomes - \_\_\_\_\_

**Anexar - Medida e planta da colocação da assistência, no caso de exceder a medida normalizada.**

| TAXAS DE INSCRIÇÕES | 2 - TAXA DE INSCRIÇÃO - Bónus<br>DE 1 SET A 30 SET (*) | 3 - TAXA DE INSCRIÇÃO<br>DE 1 OUT A 23 NOV (*) |
|---------------------|--|--|
| TOTAL               | 600,00 €   | 750,00 €                                       |

**\* Os SÓCIOS DO CMS tem 10% de desconto sobre o Valor Base indicado para os período 2 e 3.**

- O critério de selecção é pela ordem de chegada do boletim de inscrição e comprovativo do respectivo pagamento.

**- A TAXA DE INSCRIÇÃO SOFRERÁ UM AGRAVAMENTO DE 100% CASO O CONCORRENTE NÃO UTILIZE A PUBLICIDADE FACULTATIVA PROPOSTA PELA ORGANIZAÇÃO.**

**PAGAMENTO A EFECTUAR EM DINHEIRO OU POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA PARA:  
IBAN PT50 0035 0809 0001 2353410 94**

Os concorrentes deverão assinalar 1 dos 2 dias que escolhem para efectuarem os seus reconhecimentos das classificativas.

| Sábado, dia 23 -NOV | Domingo, dia 24 - NOV | Sexta Feira, dia - 29 NOV |
|---------------------|-----------------------|---------------------------|
| Das 08:00 às 18:00  |                       | Das 08:00 às 18:00        |

EM CASO DE URGÊNCIA PREVENIR \_\_\_\_\_ ou \_\_\_\_\_  
Tel. 1- \_\_\_\_\_ Tel. 2- \_\_\_\_\_

**DADOS PARA A EMISSÃO DO RECIBO**

|        |                 |
|--------|-----------------|
| NOME   | Nº CONTRIBUINTE |
| MORADA | C.P.            |

**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.

DATA

CONCORRENTE

1º CONDUTOR

2º CONDUTOR

**CMS – Clube de Motorismo de Setúbal - Delegação de Lisboa - Avenida 5 de Outubro 180 A - 1050-063 – Lisboa**  
TEL – 968784662 - e-mail – cmscamelias@cmsetubal.com