



TROFÉU MOTORXPERIENCE

Auto Clássico

(PROVA DE PERÍCIA) - 04 e 05 de Outubro de 2025



(A preencher pela Organização)

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

NÚMERO	Categoria
--------	-----------

Concorrente - INSCRIÇÃO VÁLIDA COM COMPROVATIVO DE PAGAMENTO

Nome	_____		Licença FPAK n°	_____
Morada	_____	Cód. Postal	_____ - _____	_____
E-mail	_____			
Nacionalidade	_____	Telemóvel	_____	
Condutor				
Nome	_____	C. Cond. N°	_____	N° Contrib: _____
Morada	_____	Cód. Postal	_____ - _____	L. FPAK N° _____
E-mail	_____	NATURAL DE:	_____	C. Cid. n° _____ / _____
Nacionalidade	_____	Telemóvel	_____	Grp. Sang. _____
				Data Nasc.: ____/____/____

Acompanhante: _____

NOTA / OBSERVAÇÕES :

Características do Veículo:			
Matrícula:	Marca:	Modelo:	
CLUBE PORSCHE:	SIM	NÃO	Grupo :

MUITO IMPORTANTE:

Declaro (amos) estar absolutamente consciente dos riscos e perigos inerentes a provas deste género, pelos quais assumimos total responsabilidade e renunciamos a pedir posterior responsabilidade à Organização, assim como à Comissão Organizadora. Mais declaramos ter conhecimento dos Regulamentos da FIA e demais Regulamentação Desportiva Nacional da presente Prova bem como do CDI, os quais me (nos) comprometo (emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto (imos) por minha (nossa) honra, que todas as declarações que presto (amos) neste documento, são rigorosamente exactas.

_____, de _____ de 2025

CONCORRENTE

CONDUTOR

	INSCRIÇÃO	SEGURO	TOTAL
VALORES	48,50 €	41,50 €	90,00 €

COM LICENÇA FPAK

	INSCRIÇÃO	SEGURO	(A)	TOTAL
VALORES	48,50 €	41,50 €	30,00 €	120,00 €

(A) SEM LICENÇA FPAK - AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

PARALLELVELOCITY-CLUB - IBAN BPI PT50 0010 0000 5630 8550 0016 5