

# SLALOM de MAFRA 28.JULHO.2019



CLASSE	Nº DE CONCORRENTE

PAGO

## FICHA DE INSCRIÇÃO

(\*) Campo Obrigatório

### DATA LIMITE DE INSCRIÇÃO

21-07-2019

## CONCORRENTE | CONDUTOR

Nome Completo (\*) |

Morada |

Localidade |

Código Postal |

E-mail (\*) |

Telefone |

Carta de Condução (\*) |

Val. (\*) |

CC/Passaporte Nº |

Val. |

Licença Desp. Nº |

Data de Nascimento: / /

**NIF:**

## VEÍCULO

Marca (\*) |

Modelo (\*) |

Combustível (\*) | Diesel  Gasolina

Cilindrada (\*) |

Turbo (\*) | Não  Sim

Matricula |

Ano (\*) |

Inspeção | Não  Sim

Data Validade |

Rollbar (\*) | Não  Sim

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar absolutamente consciente dos riscos e perigos incursos em eventos deste género, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade (incluindo a responsabilidade sobre qualquer ocupante/navegador da minha viatura), renunciando pedir qualquer posterior responsabilidade à Comissão Organizadora.

Tomei conhecimento do Regulamento do Troféu e da Prova o qual concordo e aceito os seus termos.

Garanto por minha honra que todas as declarações feitas neste documento são rigorosamente verdadeiras.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Assinatura CONCORRENTE / CONDUTOR \_\_\_\_\_

## VALOR / PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

**Inscrições até 21-07-2019:** Valor da inscrição (incluindo seguro de prova): **75€**

- **Transferência bancária** para o NIB: 5200 5200 00012962001 14 ou IBAN: PT50 5200 5200 00012962001 14 (indicar o nome do concorrente como referencia e enviar o respetivo comprovativo por email [rampacheiros@gmail.com]) NIF: 501123512

- **Em dinheiro** no ato da entrega da ficha de inscrição, nas instalações da SRDChelense.

**NOTA:** O NÚMERO DE INSCRIÇÕES PARA A PROVA SÃO LIMITADAS

**CONTACTO CONCORRENTES:** Marcelo Policarpo - 911868705

