



**BOLETIM DE INSCRIÇÃO
PERÍCIA DE VILARANDELO
24 de Agosto de 2019**

Número do Concorrente

GRUPO

CLASSE

A preencher pela Organização

CONCORRENTE:

NOME COMPLETO		EMAIL	
MORADA COMPLETA		TELEMÓVEL	
LOCALIDADE		CÓDIGO POSTAL	
LICENÇA DESPORTIVA		EMITIDA POR:	DATA DE NASCIMENTO

CONDUTOR:

NOME COMPLETO		EMAIL	
MORADA COMPLETA		TELEMÓVEL	
LOCALIDADE		CÓDIGO POSTAL	
CARTÃO DE CIDADÃO		DATA DE NASCIMENTO	
LICENÇA DESPORTIVA		EMITIDA POR:	CARTA DE CONDUÇÃO

DETALHES DO VEÍCULO:

MARCA	MODELO	CILINDRADA	ANO DE FABRICO	MATRÍCULA

GRUPO	CLASSE	OBSERVAÇÕES	PASSAPORTE TÉCNICO

CHEQUE Nº _____ NO VALOR DE _____ € RECIBO Nº _____ EM ____/____/2019

ESTE BOLETIM DEVERÁ CHEGAR AO SECRETARIADO DA COMISSÃO ORGANIZADORA ANTES DAS 12 HORAS e 30 MINUTOS DE SÁBADO, 24 DE AGOSTO DE 2019, ACOMPANHADO DA RESPECTIVA TAXA DE INSCRIÇÃO.

Declaro(amos) estar absolutamente conscientes dos riscos e perigos incursos em Competições deste género, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer responsabilidade à Organização. Mais declaro(amos) que conheço(emos) os Regulamentos da FIA, da FPAK, da presente Competição, bem como o CDI e RDN, os quais me(nos) comprometo(emos) a observar e cumprir todas as suas prescrições.

Garanto(imos) pela minha(nossa) honra, que todas as declarações que neste documento presto(amos) são rigorosamente exatas.

_____, ____ de _____ de 2019

Concorrente

Condutor

CLUBE AUTOMÓVEL DE VILARANDELO

