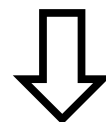


Clube Desportivo Nacional – Secção de Desportos Motorizados

Rua do Esmeraldo, 46 – 9050-051 Funchal – Telefone 291 227 324 – Fax 291 225 590

www.ralisonacional.com – autom.cdnacional@sapo.pt

**Espaço Reservado
à Organização**



CIRCUITO MUNICIPIO DO FUNCHAL

RAMPA DO MONTE 2012

2 e 3 de Março de 2012

Ficha de Inscrição

Nº

	Concorrente	1º Condutor	Navegador /2º Condutor
Apelido			
Nome			
Grupo Sanguíneo			
Data de Nascimento			
Morada			
Código Postal			
E-mail			
Telefone			
Telemóvel			
Fax			
Licença nº			
Emitida por			
Carta de Condução			

Grupo	Classe

Troféu

Características do Veículo

Marca	Modelo	Ano de Construção	Cilindrada Real

Matrícula	Ficha de Homologação	Motor nº	Chassis nº

Grupo	Classe	Troféu / Campeonato

Numero de Elementos da Equipa		Assistência Conjunta	
-------------------------------	--	----------------------	--

- Categoria 1 (Homologados)** **Categoria 2 (Clássicos)** **Categoria 3 (VSH)**
 Categoria Individual **Categoria CM**

MUITO IMPORTANTE

Junto a importância de € 166,20 (cento e sessenta e seis euros e vinte cêntimos), **em monetário**, para pagamento da taxa de inscrição.

Os direitos de inscrição compreendem o prémio de seguro, garantindo a responsabilidade civil do concorrente, em relação a terceiros, nos exactos termos do seguro obrigatório do ramo automóvel e da concomitante legislação aplicável.

O seguro entrará em vigor no momento da partida e terminará no final da prova, ou a partir do momento em que o concorrente desista ou tenha sido declarado eliminado.

Declaro estar absolutamente ao facto dos riscos e perigos incursos em provas do género, pelos quais assumo inteira responsabilidade e renuncio a pedir quaisquer posteriores responsabilidades à Organização da Prova.

Mais declaro que conheço os regulamentos da FIA e da FPAK os quais me comprometo a observar e cumprir em todas as suas prescrições.

Garanto pela minha honra que todas as declarações que neste documento presto são rigorosamente exactas.

_____, ____ de _____ de 2012

O Concorrente

O 1º Condutor

O 2º Condutor/Navegador

B.I. nº _____

B.I. nº _____

Assinale, por favor, a forma como pretende que lhe sejam entregues os resultados do Circuito Município de Santana:

E-mail Internet

(Obs. Caso tenha assinalado que pretende o envio dos resultados do Circuito Município do Funchal por e-mail, certifique-se que preencheu esse campo no formulário acima.

Caso tenha optado pela Internet, os resultados estarão disponíveis após a prova no endereço: www.ralisonacional.com