



TROFÉU DE SLALOM DE MAFRA 2017



CLASSE	N.º CONCORRENTE

PAGO

FICHA DE INSCRIÇÃO

(*) Campo Obrigatório

CONCORRENTE / CONDUTOR	NOME: (*)					
	MORADA:					
	LOCALIDADE:		CÓDIGO POSTAL:			
	EMAIL: (*)				TELE.: (*)	
	CARTA COND.: (*)			VAL.: (*)		
	CC/PASSAPORTE Nº			VAL.:		
	LICENÇA DESP. N.º:					

VEÍCULO	MARCA(*)			MODELO(*)			
	COMBUSTIVEL(*)	<input type="checkbox"/>	DIESEL	<input type="checkbox"/>	GASOLINA	CILINDRADA (*)	
	TURBO(*)	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	SIM		
	MATRICULA				ANO(*)		
	INSPECÇÃO	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	SIM	DATA VALIDADE	
	ROLLBAR	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	SIM		

TERMO DE RESPONSABILIDADE:

Declaro estar absolutamente consciente dos riscos e perigos incursos em eventos deste género, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade, renunciando pedir qualquer posterior responsabilidade à Comissão Organizadora. Tomei conhecimento do Regulamento do Troféu o qual concordo e aceito os seus termos. Garanto por minha honra que todas as declarações feitas neste documento são rigorosamente verdadeiras.

_____ , _____ de _____ de 2017

Assinatura CONCORRENTE / CONDUTOR

VALOR/PAGAMENTO da INSCRIÇÃO

Valor de Inscrição: 50€

Modo de pagamento:

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

NIF:501123512

- **Em dinheiro** no acto da entrega da ficha de inscrição.