



Associado FPAK

# Ralicross Montalegre I - Bompiso

Circuito Internacional de Montalegre – 30 e 31 Julho

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Clube Automóvel de Vila Real – Rua Manuel Fernandes, Ed. CAVR – 5000-557 Vila Real

Envio: clubeautomovelvr@gmail.com Fax: 259 375 895

NIB para Pagamento: 003802520535701177171

Super Car Div1  Super Car Div2  Super 1600 Div1  Super 1600 Div2   
 Super Nacional  Super Iniciação  Kartcross

Nr.



A data limite de inscrições é a constante no Regulamento Particular da Prova. O original deste documento deverá ser remetido ao clube, acompanhado do respetivo pagamento ou prova do mesmo. Preencher em letra de imprensa e em MAIUSCULAS os nomes (Concorrente/Conductor) com que pretende figurar na Lista de Insritos



### CONCORRENTE

Nome : \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Licença: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### CONDUTOR - Preencher se diferente do Concorrente

Nome: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Licença: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### CARACTERISTICAS DA VIATURA

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Cilindrada: \_\_\_\_\_

Ficha de Homologação: \_\_\_\_\_ Passaporte Técnico: \_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_

### ASSISTENTES

1º - Nome: \_\_\_\_\_ Licença: \_\_\_\_\_

2º - Nome: \_\_\_\_\_ Licença: \_\_\_\_\_

3º - Nome: \_\_\_\_\_ Licença: \_\_\_\_\_

4º - Nome: \_\_\_\_\_ Licença: \_\_\_\_\_

5º - Nome: \_\_\_\_\_ Licença: \_\_\_\_\_

### Para emissão de RECIBO por favor indicar dados

Nome: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

### PARQUE DE CONCORRENTES

Solicito \_\_\_\_\_ m2 de espaço (comprimento \_\_\_\_\_ metros X largura \_\_\_\_\_ metros)

O(s) abaixo(s) assinado declara(m) ter conhecimento do Regulamento Particular da Prova e que as informações acima são exatas

Local: \_\_\_\_\_

O Concorrente

O Conductor

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_