



NR.

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE _____ LIC _____ CONDUTOR _____

_____ LIC _____ C. Cond nr - _____ Data _____

NAVEGADOR - _____ LIC _____

CARRO (Marca/Modelo) - _____ ANO - _____

ACOMPANHANTE 1 - _____

ACOMPANHANTE 2 - _____

ACOMPANHANTE 3 - _____

PAGAMENTO - TAXA DE INSCRIÇÃO:

Sócios do CMS: Juntamos o pagamento da Taxa de Inscrição para esta prova, no valor de 110.00 €, que inclui dois almoços, dois jantares e o Seguro da prova.

Não Sócios do CMS: Juntamos o pagamento da Taxa de Inscrição para esta prova, no valor de 125.00 €, que inclui dois almoços, dois jantares e o Seguro da prova.

Acompanhantes: Desejo incluir _____ acompanhantes, cujo valor unitário é de 20,00 € POR REFEIÇÃO, o que se traduz num total de _____ euros.

EFECTUO O PAGAMENTO EM: NUMERÁRIO ou PARA O IBAN: PT50 0035 2169 0003568543077

MUITO IMPORTANTE: Declaro (amos) estar absolutamente consciente(s) dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo (imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declara(mos) que conheço(emos) os regulamentos da FIA, da FPAK e da presente prova, os quais me (nos) comprometo(emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto(imos) pela minha(nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto(amos) são rigorosamente exactas.

SETÚBAL _____/_____/_____

O Concorrente /Condutor _____