



**RALI MUNICÍPIO MESÃO FRIO  
CAMPEONATO REGIONAL DE RALIS /CIN  
26 e 27 de Agosto 2017**

NÚMERO	
GRUPO	CLASSE

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**

**CONCORRENTE**

Nome Completo				
Endereço Completo			Código Postal	
Telefone		Fax:		Telemovel
Licença Desportiva		Emitida Por		Validade

**CONDUTOR**

Nome Completo				Tipo Sangue	
Endereço Completo			Código Postal		
Telefone		Fax:		Telemovel	
Licença Desportiva		Emitida Por		Validade	
Carta Condução		Emitida Por		Validade	

**NAVEGADOR**

Nome Completo				Tipo Sangue	
Endereço Completo			Código Postal		
Telefone		Fax:		Telemovel	
Licença Desportiva		Emitida Por		Validade	
Carta Condução		Emitida Por		Validade	

**CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO**

Marca		Modelo		Ano	
Matricula		Cilindrada			
Nº Chassis		Nº Motor			
Passaporte Técnico					

**RECONHECIMENTOS**

Sábado - 26 / 08 / 2017 - 09h00 às 18h00

**APENAS SERÁ ENTREGUE O ROAD-BOOK AOS CONCORRENTES QUE TENHAM EFECTUADO O PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO**

Valores de inscrição são os seguintes:

- 173.00 € com IVA e Seguro incluído, para equipas inscritas no Campeonato Regional de RalisNorte/Troféu CIN 2017
- 203.00 € com IVA e Seguro incluído para as restantes equipas.

Prémio de seguro de responsabilidade civil (danos materiais e corporais causados a terceiros), nos termos do Decreto-Lei 522/85 , de 31 de Dezembro.

Transferência Bancária (recibo obrigatório) **IBAN PT50 0010 0000 5384 5110 0016 3**

Declaro(amos) estar absolutamente ao facto dos riscos e perigos em provas 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** e da **FPAK**, os quais me (nos) comprometo(emos) e 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.

Peso da Régua, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

O Concorrente

O Condutor

O Navegador



APARTADO 41 - TELEFONE E FAX - 254 331 252 – 5054 – 909 PESO DA RÉGUA  
TELEMÓVEL: 919 804 727

**Preenchimento Obrigatório**

Dados para a faturação

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Morada e Código Postal:** \_\_\_\_\_

**Contribuinte:** \_\_\_\_\_