



NÚMERO DE CONCORRENTE	
DIVISÃO	CLASSE
A preencher pela Organização	

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA

CONCORRENTE			
NOME COMPLETO		TELEFONE	
MORADA COMPLETA		FAX	
CÓDIGO POSTAL		E-MAIL	
LICENÇA N.º		EMITIDA POR	

CONDUTOR			
NOME COMPLETO		TELEFONE	
MORADA COMPLETA		FAX	
CÓDIGO POSTAL		E-MAIL	
LICENÇA N.º		EMITIDA POR	
GRUPO SANGUINEO		CARTA DE CONDUÇÃO	

NAVEGADOR			
NOME COMPLETO		TELEFONE	
MORADA COMPLETA		FAX	
CÓDIGO POSTAL		E-MAIL	
LICENÇA N.º		EMITIDA POR	
GRUPO SANGUINEO		CARTA DE CONDUÇÃO	

DETALHES DO VEICULO				
MARCA	MODELO	CILINDRADA	ANO DE FABRICO	MATRICULA
Nº DE MOTOR	CLASSE	CAMPEONATO		
DIVISÃO	CLASSE	OBSERVAÇÕES	PASSAPORTE TÉCNICO	

IMPORTANTE RECONHECIMENTOS	Sábado, 06 de Junho de 2009	<input type="checkbox"/>
	Domingo, 07 de Junho de 2009	<input type="checkbox"/>
	XX	
	XX	

PREÇO DAS INSCRIÇÕES

- CONCORRENTES AO CAMPEONATO OPEN DE RALIS € 400,00
- CONCORRENTES AO CAMPEONATO REGIONAL DE RALIS CENTRO-VSH E TROFÉUS..... € 220,00
- DESEJO REGULAMENTO IMPRESSO

Este boletim deverá chegar ao secretariado da Comissão Organizadora antes das 23h de Sexta-feira dia 05 de Junho de 2009

Declaro(amos) estar absolutamente consciente dos riscos e perigos incursos em provas deste genero, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declaro(amos) que conheço(emos) os Regulamentos da FIA, da FPAK, do COR, da presente prova, bem como do CDI e RDN, 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 preste(amos) são rigorosamente exactas.

RECEBIDO POR:	DATA:	PAGO POR
	/ / 2009	<input type="checkbox"/> - Cheque n.º _____ s/ _____ <input type="checkbox"/> - Numerário <input type="checkbox"/> - Crédito na Conta NIB 003507400001287453051 – CGD S.M. Bispo

CONCORRENTE

CONDUTOR

NAVEGADOR