



RALI DE MORTÁGUA

CAMPEONATO REGIONAL DE RALIS – CENTRO

19 e 20 de Outubro de 2012



Número de Competição
Competitor Number

A preencher pela Organização
To be filled in by the Organisers

BOLETIM DE INSCRIÇÃO / ENTRY FORM

(Favor preencher usando letra de imprensa / Please complete this form using block capitals)

	Concorrente <i>Entrant</i>	1º Condutor <i>1st Driver</i>	2º Condutor <i>2nd Driver</i>
Nome completo <i>Full name</i>			
Nomes p/ a lista de inscritos <i>Names for entry list</i>			
Email / <i>Email</i>			
País / <i>Country</i>			
Morada completa <i>Full address</i>			
Telefone / <i>Telephone</i>			
Telefax			
Nacionalidade <i>/ Nationality</i>			
Licença desportiva <i>Competition license n°</i>			
Emitida por <i>/ Issued by ASN</i>			
Grupo sanguíneo <i>Blood group</i>			
Carta de condução <i>Driving license</i>			
Data de nascimento <i>Date of birth</i>			
<i>For foreign entries – approval of N.S.A.</i>			
Nome do chefe de equipa <i>Name of team manager</i>			

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO / CAR DETAILS

Marca <i>Make</i>	Modelo <i>Model</i>	Ano de construção <i>Year of manufacture</i>	Cilindrada <i>C.C.</i>	Grupo <i>Group</i>	Classe <i>Class</i>	Ficha de homologação <i>Homologation n°</i>
Matrícula <i>Registration n°</i>	Nº Chassis <i>Body n°</i>	Nº Motor <i>Engine n°</i>	Passaporte Técnico n° <i>Tech. Passport n°</i>			



RALI DE MORTÁGUA

CAMPEONATO REGIONAL DERALIS - CENTRO



19 e 29 de Outubro de 2012

TAXAS DE INSCRIÇÃO – SEGURO / ENTRY FEE – INSURANCE

Concorrentes ao CRRC	406,80 €
----------------------	----------

O prazo para aceitação dos pedidos de inscrição termina no dia 07 Outubro (Quinta-feira) na sede do Clube Automóvel do Centro Rua João Gomes, Lote E 3025 – 300 Coimbra até às 23.00h, ou até as 14.00h de 11 de Outubro na Sede da FPAK Lisboa e Na delegação Norte da FPAK – Matosinhos.

O pagamento poderá ser efectuado da seguinte forma:

- Por Cheque dirigido ao Clube Automóvel do Centro
- Por Crédito na Conta NIB 0035 0740 00012874530 51 – CGD

NOTA: Se o Boletim de inscrição for enviado por fax, o respectivo original deverá estar na posse da Comissão Organizadora, o mais tardar, até ao sétimo dia após o fecho das inscrições.

Tel.: 239 403 090 • Fax: 239 401 714

E-mail: geral@cacsport.com / Url: <http://www.cacsport.com>

DECLARAÇÃO

Declaro que conheço(emos) o plano de reconhecimentos:

Dos três dias escolho o seguinte dia, que vou indicar com uma cruz:

13 de Outubro (Sábado)	
14 de Outubro (Domingo)	
19 de Outubro (sexta-feira)	

MUITO IMPORTANTE: Declaro que conheço(emos) os regulamentos do Código Desportivo Internacional (e seus anexos) da FIA, do CPR e o regulamento particular da prova, os quais me comprometo(emos) a observar e a cumprir(mos) todas as suas prescrições, e garanto(imos) por minha (nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto(amos) são rigorosamente exactas.

O CONCORRENTE

O CONDUTOR

COIMBRA: ____ / ____ / ____

A preencher pela organização		Data:
Recebido por:	Pago por:	
	<input type="checkbox"/> - cheque nº _____ s/ _____ <input type="checkbox"/> - Numerário	
	<input type="checkbox"/> - Crédito na Conta NIB 0035 0740 00012874530 51 – CGD	
Dados Para Facturação	NIF: _____ Nome: _____ Morada _____ _____	