



Clube Automobilístico 100 à Hora da Madeira
 INSTITUIÇÃO DE UTILIDADE PÚBLICA



RALI FAIAL ZOOM TRAP 2016

Troféu Hernâni Roda

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Complexo Desportivo do Cruzado Canicense • 9125-014 CANIÇO • Telef. : 964 006 907
 E-mail: ralidofaial@gmail.com

NÚMERO	
GRUPO	CLASSE
RESERVADO A ORGANIZAÇÃO	

	CONCORRENTE	1º CONDUTOR	2º CONDUTOR
NOME COMPLETO			
NOME P/ LISTA			
BILHETE DE IDENTIDADE			
LICENÇA Nº			
EMITIDA POR			
E-MAIL			
DATA DE NASCIMENTO			
CARTA DE CONDUÇÃO			
NACIONALIDADE			
MORADA			
TELEFONE			
TELEFAX			
NOME DO CHEFE DE EQUIPA			
CAMPEONATOS E TROFÉUS EM QUE SE INCREVE			

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO

MARCA	MODELO	MATRICULA	CILINDRADA
ANO CONSTRUÇÃO	COR	GRUPO	CLASSE
CHASSIS Nº		FICHA HOMOLOGAÇÃO	PASSAPORTE TÉCNICO

PAGAMENTO DE INSCRIÇÕES

Encerramento das Inscrições 1 de Julho (Sexta-Feira) 18h00

Para que a inscrição seja considerada válida, no acto da entrega, deverá ser acompanhada pelo valor da inscrição. Se o pagamento for efectuado por cheque, a inscrição só é considerada após boa cobrança.

Com publicidade facultativa

€ 60,00

Sem publicidade facultativa

€ 120,00

Desejo receber o Road Book impresso

€ 20,00

IBAN PT50 0033 0000 4527
4272 1790 5

Junto(amos) a importância de **€ 60,00** para liquidação da Taxa de Inscrição, a qual inclui o Prémio de seguro de Responsabilidade Civil Automóvel (danos materiais e corporais causados a terceiros) – Apólice: 0003703362 – Fidelidade-Mundial, SA.

Declaro(amos) ter absoluto conhecimento 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 Comissão Organizadora, à FPAK e à FIA.

Mais declaro(amos) que conheço(emos) os regulamentos da Prova, da FIA e da FPAK 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.

_____, _____ de _____ de 2016

CONCORRENTE	1º CONDUTOR	2º CONDUTOR

Lic. nº	Lic. nº	Lic. nº

Contrib. nº	B. I. nº	B. I. nº

Recibo nº	<input type="text"/>	Valor	<input type="text"/>	€
Pagamento:	Dinheiro <input type="checkbox"/>			
	Cheque <input type="checkbox"/>	nº <input type="text"/>	Banco	<input type="text"/>
Recebido por				
<input type="text"/>				

OUTROS

Em caso de recibo, o nº de Contribuinte deverá ser apresentado