



Concorrente n°

RALI MUNICIPIO DE ALBUFEIRA 2017

09 e 10 de Setembro

FICHA DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE		LICENÇA N°	
NOME:			
MORADA:			
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDADE:	
TELEMÓVEL:	TELEFONE:	FAX:	
E-MAIL:			

CONDUTOR		LICENÇA N°	
NOME:			
MORADA:			
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDADE:	
TELEMÓVEL:	TELEFONE	FAX:	
E-MAIL:			
CARTA DE CONDUÇÃO N°	DE: . / /	GR SANG:	

2º CONDUTOR		LICENÇA N°	
NOME:			
MORADA:			
CÓDIGO POSTAL:		LOCALIDADE:	
TELEMÓVEL:	TELEFONE	FAX:	
E-MAIL:			
CARTA DE CONDUÇÃO N°	DE: / /	GR SANG:	

VEÍCULO		DIVISÃO:		CLASSE:			
MARCA:		MODELO:		MATRICULA:			
P. TÉCNICO N°		F.HOMOLOGAÇÃO:		ANO FABRICO:			
DIESEL		GASOLINA		2 RODAS MOTRIZES		4 RODAS MOTRIZES	
CILINDRADA:		TURBO SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		N° CHASSIS:			

Declaro ter conhecimento da regulamentação da competição e comprometo-me a observar e cumprir todas as suas prescrições. Mais declaro, estar consciente dos riscos e perigos inerentes a este tipo de prova, pelo que assumo inteira e total responsabilidade pela participação, renuncio a qualquer pedido posterior de indemnização ou intentar qualquer processo contra a Organização. Garanto pela minha honra que todas as declarações que presto neste documento são rigorosas, exactas e verdadeiras.

Data,/...../.....		
.....		Conductor	
.....		
Concorrente		2º Conductor	
Data Limite para Inscrições: Sexta Feira, dia 01 de Setembro de 2017 – 22:00 H			
T. de Inscrição € 250.00 inc. seguro,c/ public. facultativa ou s/ public. facultativa €462.00			
Transf. Bancária: Santander Totta- IBAN:PT50 0018 0003 370 78557020 03			

C.A.S.-Clube Automóvel do Sul

R. Operários Conserveiros, 22 R/C - 8500-602 Portimão - Tel: 969 920 182 - Fax: 309 845 587

www.clubeautomoveldosul.pt

MAIL: clubeautomoveldosul@gmail.com