



FEDERAÇÃO PORTUGUESA
DE AUTOMOBILISMO E KARTING

RALLYE TERRAS DO NORTE

19 de Novembro de 2016



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

DEMOPORTO Clube de Desp. Motorizados do Porto
Aparado 52042 - 4201-802 Porto
TEL. 917592010 - 22832 0027 - FAX 228320027

Número de concorrente

DIVISÃO

CLASSE

A preencher pela organização

TEAM

NOME COMPLETO		E-MAIL	
MORADA COMPLETA		TELEFONE	
CÓDIGO POSTAL		FAX	
LICENÇA DESPORTIVA		EMITIDA POR	
		NIF	

CONCORRENTE/CONDUTOR

NOME COMPLETO		E-MAIL	
MORADA COMPLETA		TELEFONE	
CÓDIGO POSTAL		FAX	
LICENÇA DESPORTIVA		EMITIDA POR	
GRUPO SANGUÍNEO		CARTA DE CONDUÇÃO	

NAVEGADOR

NOME COMPLETO		E-MAIL	
MORADA COMPLETA		TELEFONE	
CÓDIGO POSTAL		FAX	
LICENÇA DESPORTIVA		EMITIDA POR	
GRUPO SANGUÍNEO		CARTA DE CONDUÇÃO	

DETALHES DO VEÍCULO

MARCA	MODELO	CILINDRADA	ANO DE FABRICO	MATRÍCULA
Nº CHASSIS		MOTOR Nº		COR
DIVISÃO	CLASSE	OBSERVAÇÕES	PASSAPORTE TÉCNICO	

Cheque Nº _____ sobre o _____ no valor de _____ € Recibo Nº _____ em ____ / ____ / ____

Este boletim deve chegar ao Secretariado da Comissão Organizadora do Rali antes das 23 horas de 6ª feira 11 de Novembro de 2016

Declaro (amos) estar absolutamente ao facto dos riscos e perigos incurso em p **CONDUTOR** total responsabilidade e renuncio (amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declaro (mos) que conheço (emos) os regulamentos da FIA, da FPAK, da presente prova, bem como o 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 presto (amos) são rigorosamente exactas.

_____, ____ DE _____ DE 2016 _____

CONCORRENTE

NAVEGADOR