|  |
| --- |
| **BOLETIM DE INSCRIÇÃO*****Data Limite Inscrição: 10 de fevereiro de 2017*** |
| **18 e 19 de fevereiro de 2017** |
| **A preencher pela Organização** |
| ***Recebido por:*** | ***Data*** | ***Pagamento*** | ***Nº de Concorrente*** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCORRENTE** | **LICENÇA Nº** | **VALIDADE / /** |

(Sublinhar os nomes a figurar na Lista de Inscritos)

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **MORADA:** |
| **CÓDIGO POSTAL:** | **LOCALIDADE:** | **E-MAIL:** |
| **TELEFONE:** | **TELEMÓVEL:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1º CONDUTOR** | **LICENÇA Nº** | **VALIDADE / /** |

(Sublinhar os nomes a figurar na Lista de Inscritos)

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **MORADA:** |
| **CÓDIGO POSTAL:** | **TELEMÓVEL:** | **E-MAIL:** |
| **CARTA DE CONDUÇÃO Nº** | **EMITIDA POR:** | **GRUPO DE SANGUE:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2º CONDUTOR** | **LICENÇA Nº** | **VALIDADE / /** |

(Sublinhar os nomes a figurar na Lista de Inscritos)

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **MORADA:** |
| **CÓDIGO POSTAL:** | **TELEMÓVEL:** | **E-MAIL:** |
| **CARTA DE CONDUÇÃO Nº** | **EMITIDA POR:** | **GRUPO DE SANGUE:** |
|  |  |  |
| **EQUIPA QUE REPRESENTA:**  | **LICENÇA Nº** | **VALIDADE / /** |
|  |  |  |
| **VIATURA** | ***Preenchimento obrigatório*** |
|  **Grupo:** |  **CNR -**  |  **TRFA -**  |
| **MARCA:** | **MODELO:** | **MATRÍCULA:** |
| **ANO:** | **CILINDRADA:** | **F. HOMOLOGAÇÃO:** | **P. TÉCNICO Nº:** |
| **CHASSIS Nº** |

**PÁG.1/2 V.S.F.F** 

|  |
| --- |
| **Parque de Assistência ( preencher em caso de Assistência partilhada )** |
|  **Assistência em conjunto com o concorrente(s): nomes - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Enviar medida e planta da colocação da assistência, no caso de exceder a medida normalizada.** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Concorrente****CNR** | ****Concorrente****RC2N | ****Concorrente****CNR 2L – 2N | ****Concorrente****TRFTerra | ****Concorrente****TRFTerraAté 1400 cc | ****Concorrente********Prova extra**** ****Regional**** |
| **Valor base** | 970,73 | 889,43 | 482,93 | 442,27 | 360,97 |  |
| **IVA** | 223,27 | 204,57 | 111,07 | 101,73 | 83,03 |  |
| **Seguro (2 dias)** | 106,00 | 106,00 | 106,00 | 106,00 | 106,00 |  |
| **TOTAL** | **1.300,00** | **1.200,00** | **700,00** | **650,00** | **550,00** | **250,00** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor da Taxa de inscrição sem a Publicidade facultativa proposta pela organização** | **Valor base acrescido de 100%** |

**Outras Taxas**

**Participação no FRIDAY TEST tem um custo de 200,00 € (Inclui inscrição, IVA, seguro)**

|  |
| --- |
| **PAGAMENTO - (deve remeter o comprovativo da transferência por e-mail**) |
| **IBAN - PT50 0018 0003 1878 5337 0207 3** Banco Santander Totta – Areosa, Porto |

**Os Concorrentes devem escolher 1 dos 2 dias de reconhecimento (assinalar o dia de reconhecimento)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sábado, dia 11** | **Domingo, dia 12** | **Quinta-feira, 16****Apenas para estrangeiros** |
| PE nº 1 a 4 e PE 6 a 9 | Das 09:00 às 18:00 | Das 09:00 às 18:00 | Das 09:00 às 18:00 |
| **PE nº 7ª E 7B (Super Especial)** Reconhecimento no decorrer da 1ºEtapa /1ºSecção. |

**EM CASO DE URGÊNCIA PREVENIR Familiar Telef. - Equipa - Telef. -**

|  |
| --- |
| **DADOS PARA A EMISSÃO DO RECIBO** |
| **NOME** | **Nº CONTRIBUINTE** |
| **MORADA** | **C.P.** |

**MUITO IMPORTANTE:**

Declaro(amos) que conheço(emos) os regulamentos da FIA e da FPAK, bem como o Regulamento Particular da Prova, 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.

DATA CONCORRENTE 1º CONDUTOR 2º CONDUTOR