



II CAMIÃO CROSS MONTALEGRE 08 - 09 AGOSTO 2009



IMPORTANTE: PREENCHER TODOS OS ITENS E COM LETRA MAIÚSCULA. DATA LIMITE: 31 de Julho de 2009	DIVISÃO:	CLASSE:	NÚMERO:
---	-----------------	----------------	----------------

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE:

NOME: _____	Licença Nº. _____
INDICAR O NOME COMPLETO E SUBLINHAR OS NOMES COM QUE PRETENDE FIGURAR NAS LISTAS DE INSCRITOS/PARTICIPANTES	
Morada _____	
D. Postal _____	E-mail _____
Telefone _____	Telemóvel _____ Fax _____

CONDUTOR:

NOME: _____	Licença Nº. _____
INDICAR O NOME COMPLETO E SUBLINHAR OS NOMES COM QUE PRETENDE FIGURAR NAS LISTAS DE INSCRITOS/PARTICIPANTES	
Morada _____	
D. Postal _____	E-mail _____
Telefone _____	Telemóvel _____ Fax _____
Data de Nascimento _____ / _____ / _____	Carta de condução Nº _____ De _____

EQUIPA	NOMES COMPLETOS	LICENÇA Nº
Chefe de Equipa		
1º Assistente		
2º Assistente		
3º Assistente		
4º Assistente		

VIATURA	FICHA DE HOMOLOGAÇÃO	PASSAPORTE TECNICO
MARCA		
MODELO		

Nota Importante: Os signatários declaram ter conhecimento do CDI, das PER e do Regulamento desta prova, renunciando considerar a Organização total e/ou parcialmente responsável por qualquer acidente que possam causar ou lhes possa ser causado, a si e aos seus auxiliares, solicitando a sua inscrição na prova supra citada e declarando que todas as informações aqui prestadas são rigorosamente exactas.

Taxas de Inscrição:	50,00€
Seguro:	INCLUIDO

O Concorrente,

O Condutor,

Montalegre _____ de _____ de 2009

As inscrições deverão ser efectuadas até às 14,00h do dia 21 de Setembro na FPAK (Sede e Delegação Norte) e até às 18,00h do dia 31 de Julho na Sede do CAVR, acompanhadas das respectivas taxas de inscrição ou documento comprovativo do depósito no banco:

Banco / Conta Nº _____ - NIB: _____

Para efeito de emissão de recibo de pagamento por favor indicar os dados no verso deste boletim.

