

RALICROSS DO CAVR
05 / 06 DE JUNHO DE 2010
BOLETIM DE INSCRIÇÃO

O Boletim de Inscrição deverá estar entregue no Secretariado da Prova até 28 de Maio de 2010

Tel. 259 324 711 - Fax.: 259 375 895 - E-mail: clubeaautomovelvr@gmail.com

DIV.		N.º
CPR	Troféu Inic.	TPR

CONCORRENTE:

NOME: _____

LIC.DESP.Nº _____ TEL. _____ FAX: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

CONDUTOR:

NOME: _____

LIC.DESP.Nº _____ TEL. _____ FAX: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

CARTA DE CONDUÇÃO Nº: _____ VALIDADE: ____/____/____ G.SANG. ____ RH

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO:

MARCA: _____ MODELO: _____ CILINDRADA: _____

FICHA DE HOMOLOGAÇÃO: _____ PASSAPORTE TÉCNICO: _____

DIVISÃO: ____ CPR ☐ Trof.Iniciação OffRoad) ☐ TPR ☐ CLASSE: _____

ASSISTENTES:

NOME: _____ LIC.Nº. _____

NOME: _____ LIC.Nº. _____

NOME: _____ LIC.Nº. _____

NOME: _____ LIC.Nº. _____

Garantimos que todas as declarações do presente boletim são rigorosamente exactas.

_____, _____ de _____ de 2010

(Concorrente)

(Condutor)

Nota: A inscrição só será considerada desde que acompanhada pela respectiva taxa