



CAMPEONATO NACIONAL TRIAL 4x4 - 2017

Data de Recepção 2 0 1 7

LICENÇA CONCORRENTE CONDUTOR

Nº

NOME COMPLETO

MORADA COMPLETA

RUA

LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL

TELEMÓVEL

TELEFONE

FAX

E-MAIL

B.I. VALIDADE

CARTA DE CONDUÇÃO VALIDADE

CONTRIBUINTE

DOCUMENTOS A ANEXAR

- BILHETE IDENTIDADE TAXA P/ PROVA: 15€
- CARTA DE CONDUÇÃO (só para condutores)
- CONTRIBUINTE
- FOTOGRAFIA TIPO PASSE
- CARTÃO PRATICANTE TT TURISTICO Nº _____
- ATESTADO MÉDICO

OBSERVAÇÕES:

DATA EMISSAO DE LICENÇA

 2 0 1 7

ASSINATURA

A DIRECÇÃO