CAMPEONATO NACIONAL NAVEGAÇÃO 4x4 - 2017

Data de Recepção ☐☐ ☐☐ 2017

LICENÇA CONCORRENTE PILOTO

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 EMISSÃO DE LICENÇA 2017 ☐☐ ☐☐

ASSINATURA

_____

A DIRECÇÃO