



Data da Receção: / / 2016

(A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO)

N.º

Classe

CNTRIAL4x4 - Chaves

FICHA DE INSCRIÇÃO

Chaves, 5 junho

Equipa

Nome			
Morada			
Localidade		Código Postal	
Contatos	Telefone		
	E-mail		

Piloto

Nome			
Morada			
Localidade		Código Postal	
Contatos	Telefone	Telemóvel	
	E-mail		
B.Ident./CC		Nasc.	/ /
Carta Condução		Valida até	
Licença N.º		Grupo Sanguineo	

(A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO)

BI/CC |__| NC |__| CC |__| LD |__| AM |__|

1º Navegador

Nome			
Morada			
Localidade		Código Postal	
Contatos	Telefone	Telemóvel	
	E-mail		
B.Ident./CC		Nasc.	/ /
Carta Condução		Valida até	
Licença N.º		Grupo Sanguineo	

(A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO)

BI/CC |__| NC |__| CC |__| LD |__| AM |__|

2º Navegador

Nome			
Morada			
Localidade		Código Postal	
Contatos	Telefone	Telemóvel	
	E-mail		
B.Ident./CC		Nasc.	/ /
Carta Condução		Valida até	
Licença N.º		Grupo Sanguineo	

(A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO)

BI/CC |__| NC |__| CC |__| LD |__| AM |__|

Viatura				
Marca			Modelo	
Matricula		Ano		Livro Reg. N.º
Apolice Seguro			Companhia	
Livrete		Titulo Registo Prop.		
(A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO) LR __ LIV __ TRP __ SEG __ DC __				
Responsavel Equipa				
Nome				
Morada				
Localidade			Código Postal	
Contatos	Telefone			Telemóvel
	E-mail			
B.Ident./CC		Nasc.	/ /	Contrib.
Assistente/Mecanico				
Nome				
B.Ident./CC		Nasc.	/ /	Contrib.
Nome				
B.Ident./CC		Nasc.	/ /	Contrib.
Outras Info				
Boxe		Boxe Partilhada c/ Equipa		
Pagamento/Valor				
CNTrail4x4	200 €	170 € + 30 € (seguro)		2º Navegador - 50 €
Promoção / UTV's	100 €	70 € + 30 € (seguro)		2º Navegador - 40 €
Taxa Seguros	O valor da inscrição já inclui a taxa do Seguro Acidentes Pessoais e Responsabilidade Civil			
AS INSCRIÇÕES SÓ SERÃO ACEITES QUANDO ACOMPANHADAS DO RESPETIVO COMPROVATIVO DE PAGAMENTO				
Termo de Responsabilidade				
Este boletim de inscrição foi integralmente preenchido e assinado. Falsas declarações implicam a desclassificação sem direito a reembolso do valor da taxa de inscrição e seguro. Eu ao efectuar esta inscrição, tomo conhecimento dos riscos associados à acção, assumindo toda a responsabilidade por quaisquer acidentes ou danos daí emergentes, quer no signatário quer em terceiros, renunciando a qualquer pedido de indemnização ou responsabilidade aos promotores do CAMPEONATO NACIONAL TRIAL 4x4, bem como ao Organizador da Prova, responsabilizando-me por cumprir o código de conduta do praticante T.T. Tomei conhecimento de todas as regras e o regulamento do evento.				
Observações				
A organização poderá recusar a inscrição sem ter que apresentar qualquer justificação para tal procedimento.				
Assinaturas			Data	
Piloto			Navegador	

