



Município de SOURE  
CÂMARA MUNICIPAL



Santa Clara  
Castelo Viegas



## FICHA DE INSCRIÇÃO

Número	Categoria e classe
A preencher pela organização	

**EQUIPA** \_\_\_\_\_

**CONDUTOR** \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Licença FPAK nº \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Carta de condução nº \_\_\_\_\_ Emitida: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

**NAVEGADOR** \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_

Licença FPAK nº \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

Carta de condução nº \_\_\_\_\_ Emitida: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

**VEÍCULO** Marca \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_ Cilindrada: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Matricula: \_\_\_\_\_ IPO válida até: \_\_\_\_\_

### SEGURO:

Companhia: \_\_\_\_\_ Válido até: \_\_\_\_\_

Apólice nº: \_\_\_\_\_

NIF (para emissão de factura): \_\_\_\_\_

\* Declaro (amos) que conheço (emos) os riscos inerentes a provas deste género pelo que assumo (imos) total responsabilidade e renuncio(amos) pedir qualquer responsabilidade à organização (Clube Automóvel do Centro). Declaro(amos) conhecer os regulamentos FIA e FPAK da presente prova os quais me comprometo (temos) a cumprir em todas as suas prescrições.

Declaro por minha(nossa) honra que todas as informações prestadas são exactas.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Condutor: \_\_\_\_\_ Navegador: \_\_\_\_\_

**Valor da inscrição: 219€ + 26€ (seguro) = 245€\***

**\* Iva incluído**

**Pagamento: Transferência bancária para IBAN - PT50 0010 0000 5108 5090 0019 2 (BPI) enviar cópia de comprovativo de pagamento para Clube Automóvel do Centro - [geral@cacsport.pt](mailto:geral@cacsport.pt)**