



CLASSE	Nº DE CONCORRENTE
PAGO	

## FICHA DE INSCRIÇÃO

(\*) Campo Obrigatório

### PROVA

### CONCORRENTE | CONDUTOR

Nome (\*) |

Morada |

Localidade |

Código Postal |

E-mail (\*) |

Telefone |

Carta de Condução (\*) |

Val. (\*) |

CC/Passaporte Nº |

Val. |

Licença Desp. Nº |

### VEÍCULO

Marca (\*) |

Modelo (\*) |

Combustível (\*) | Diesel ☐ Gasolina ☐

Cilindrada (\*) |

Turbo (\*) | Não ☐ Sim ☐

Matricula |

Ano (\*) |

Inspeção | Não ☐ Sim ☐

Data Validade |

Rollbar (\*) | Não ☐ Sim ☐

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro estar absolutamente consciente dos riscos e perigos incursos em eventos deste género, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade, renunciando pedir qualquer posterior responsabilidade à Comissão Organizadora.

Tomei conhecimento do Regulamento do Troféu o qual concordo e aceito os seus termos.

Garanto por minha honra que todas as declarações feitas neste documento são rigorosamente verdadeiras.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Assinatura CONCORRENTE / CONDUTOR

### VALOR / PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

Valor de Inscrição: \_\_\_\_

Modo de pagamento:

- **Transferência bancária** para o NIB: 5200 5200 00012962001 14 ou IBAN: PT50 5200 5200 00012962001 14 (indicar o nome do concorrente como referencia e enviar o respetivo comprovativo por email [rampacheleiros@gmail.com])

NIF: 501123512

- **Em dinheiro** no ato da entrega da ficha de inscrição.