



**RALICROSS DO CAVR
27 E 28 DE JUNHO DE 2009
BOLETIM DE INSCRIÇÃO**

**O Boletim de Inscrição deverá estar entregue no Secretariado da Prova até
19 de Junho de 2009**

Telef. 259 324 711 - Fax.: 259 375 895 clubeautomovelvr@clix.pt

DIV.		N.º
CPR	P.Suporte	TNR

CONCORRENTE:

NOME: _____

LIC.DESP.Nº _____ TEL. _____ FAX: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

CONDUTOR:

NOME: _____

LIC.DESP.Nº _____ TEL. _____ FAX: _____

MORADA: _____

LOCALIDADE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

CARTA DE CONDUÇÃO Nº: _____ VALIDADE: ___ / ___ / ___ G.SANG. ___ RH

CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO:

MARCA: _____ MODELO: _____ CILINDRADA: _____

FICHA DE HOMOLOGAÇÃO: _____ PASSAPORTE TÉCNICO: _____

DIVISÃO: _____ CPR P. Suporte TNR CLASSE: _____

CHEFE DE EQUIPA:

NOME: _____ LIC.Nº. _____

ASSISTENTES:

NOME: _____ LIC.Nº. _____

NOME: _____ LIC.Nº. _____

NOME: _____ LIC.Nº. _____

NOME: _____ LIC.Nº. _____

Garantimos que todas as declarações do presente boletim são rigorosamente exactas.

_____, de _____ de 2009

(Concorrente)

(Condutor)

Nota: A inscrição só será considerada desde que acompanhada pela respectiva taxa