



BOLETIM DE INSCRIÇÃO / ENTRY FORM

A PREENCHER PELA ORGANIZAÇÃO – TO BE FILLED BY THE ORGANISERS

RECEBIDO POR:	PAGO:	DATA:

CONCORRENTE - ENTRANT

NOME COMPLETO FULL NAME			
NACIONALIDADE NATIONALITY		TELEFONE/TELEMÓVEL TELEPHONE/MOBILE PHONE	
ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS			
E-MAIL E-MAIL			
N.º LICENÇA DESPORTIVA SPORTING LICENCE		EMITIDA POR ISSUED BY	

PRIMEIRO CONDUTOR - FIRST DRIVER

NOME COMPLETO FULL NAME			
NOME A UTILIZAR NA INSCRIÇÃO NAME TO BE USED IN THE INSCRIPTION			
NACIONALIDADE NATIONALITY		TELEFONE/TELEMÓVEL TELEPHONE/MOBILE PHONE	
ENDEREÇO COMPLETO FULL ADDRESS			
E-MAIL E-MAIL			
N.º LICENÇA DESPORTIVA SPORTING LICENCE		EMITIDA POR ISSUED BY	
CARTA DE CONDUÇÃO DRIVING LICENCE		GRUPO SANGUÍNEO BLOOD GROUP	

TAXA DE INSCRIÇÃO / ENTRY FEE

<u>VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO</u> 10,00€ (DEZ EUROS)	Numerário / Cash <input type="checkbox"/>	Cheque / Check <input type="checkbox"/>
---	--	--

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA - BANK TRANSFER <input type="checkbox"/>	SOLICITAR INFORMAÇÃO À ORGANIZAÇÃO - ASK THE ORGANIZATION FOR INFORMATION
--	---

TERCEIRA AUTOMÓVEL CLUBE: ralis@tac.com.pt
 CLUBE ASAS DO ATLÂNTICO: sakcaa@gmail.com
 PICO AUTOMÓVEL CLUBE: comissaodesportivapac@gmail.com