



9º RALI STA JOANA PONTO URBANO

A preencher pela
Organização

A preencher pela
Organização

A preencher pela
Organização

12 Outubro 2024

FICHA DE INSCRIÇÃO

TEAM	
-------------	--

Condutor	
Morada	
Código Postal	
<input type="checkbox"/> Licença FPAK	Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Emissão <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Validade <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Não tenho licença FPAK mas vou solicitar Autorização de Participação (FPAK)	
Cartão Cidadão*	Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data nascimento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Carta de condução	Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Contactos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Telemóvel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Contribuinte	Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Email <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Tamanho T-shirt	S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/>

Navegador	
Morada	
Código Postal	
<input type="checkbox"/> Licença FPAK	Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Emissão <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Validade <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Não tenho licença FPAK mas vou solicitar Autorização de Participação (FPAK)	
Cartão Cidadão*	Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Data nascimento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Contribuinte	Nº <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Contactos <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Telemóvel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Tamanho T-shirt	S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/>

Veículo	Marca	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Modelo	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Cilindrada <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cc	Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Matrícula	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	IPO válida até	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Seguro	Companhia	<input type="text"/>	
	Apólice nº	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Validade <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Declaro(amos) estar absolutamente consciente(s) dos riscos e perigos inerentes a provas deste género, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Mais declaro(amos) que conheço(emos) os regulamentos da FIA, da FPAK e da presente prova, os quais me(nos) comprometo(emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto(imos) pela minha(nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto(amos) são rigorosamente exactas.

_____ de _____ de _____

_____ O Condutor

_____ O Navegador

Valor da Inscrição:		Recebido por:
a) Bonificado até 23/09/2024 (inclusivé): € 195.00	inclui 2 x almoço 2 x jantar seguro 1 dia	a preencher
b) Normais até 07/10/2024 (incusivé): 230.00 €		pela Organização
c) Desconto 10% Sócios VMC		
Para efeitos de Inscrição serão consideradas as datas de recebimento dos comprovativos de pagamento IBAN - PT50 0010 0000 5934 2980 0011 5		<input type="text"/>