



BOLETIM DE INSCRIÇÃO - CPR

Classe

Número

Taxa de Inscrição e Seguro: € _____ Euros

ATENÇÃO: Este Boletim de Inscrição deve ser integralmente preenchido e com total exactidão; falsas declarações implicam desclassificação sem direito a reembolso do valor da taxa de Inscrição e Seguro. O pedido de inscrição (Boletim) somente será aceite pela Comissão Organizadora quando acompanhado pela respectiva taxa ou por recibo emitido pela FPAK comprovando o seu pagamento.

P.F. PREENCHER EM MAIÚSCULAS

Concorrente

Nome : _____

Sublinhar os nomes que devem figurar na lista de inscritos

Endereço: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Nacionalidade: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Contribuinte n.º _____

Licença Desportiva Concorrente n.º: _____ Emitida por: _____ Validade: _____ mês / _____ ano

1.º PILOTO

Nome : _____ Data Nasc: ____ / ____ / ____

Sublinhar os nomes que devem figurar na lista de inscritos

Endereço: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Nacionalidade: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____ Fax: _____

Carta Condução n.º: _____ Emitida em: ____ / ____ / ____ Validade: ____ / ____ / ____

E-mail: _____ Grupo Sanguíneo: _____ Rh

Licença Desportiva Condutor n.º: _____ Emitida por: _____ Validade: _____ mês / _____ ano

2.º PILOTO

Nome : _____ Data Nasc: ____ / ____ / ____

Sublinhar os nomes que devem figurar na lista de inscritos

Endereço: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Nacionalidade: _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____ Fax: _____

Carta Condução n.º: _____ Emitida em: ____ / ____ / ____ Validade: ____ / ____ / ____

E-mail: _____ Grupo Sanguíneo: _____ Rh

Licença Desportiva Condutor n.º: _____ Emitida por: _____ Validade: _____ mês / _____ ano

Continua na página seguinte → →

