



**TRACK DAY CLÁSSICOS**  
Secção de Automóveis Clássicos do C.A.M.  
**ANO DE 2017**  
Boletim de Inscrição

Número

**DADOS DOS CONDUTORES:**

1 - Nome: \_\_\_\_\_ Gr. Sang \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ -TELMOVEL \_\_\_\_\_

2 - Nome: \_\_\_\_\_ Gr. Sang \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ TELEMovel \_\_\_\_\_

Nota: Carta Condução obrigatória

**CONVIDADO ou ASSISTENTE:**

1 - Nome: \_\_\_\_\_  
2 - Nome: \_\_\_\_\_

**DADOS DA VIATURA:**

Marca/Modelo: \_\_\_\_\_ Matricula: \_\_\_\_\_ Ano Constr: \_\_\_\_\_

CLASSE 1 (CLASSICOS DESPORTIVOS) -----

CLASSE 2 (CLÁSSICOS)-----

CLASSE 3 (PRÉ CLÁSSICOS E DESPORTIVOS ACTUAIS)-----

*(Obrigatório preencher)*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017. **O RESPONSÁVEL**  
\_\_\_\_\_

Cheq. N.º _____ Banco/Cidade _____ - _____ Data Rec.: ____/____/____
EUROS _____ Recebido por _____ Recibo/VD nº _____

**Dados para FACTURAÇÃO (Se a factura for em outro nome, que não, o do Concorrente ou Condutor, os valores serão acrescidos de IVA a 23%)**

Nome: \_\_\_\_\_ Contribuinte: \_\_\_\_\_ Morada \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÃO**

A Organização deste Evento declina qualquer Responsabilidade por eventuais danos físicos, morais e materiais imputáveis a qualquer Concorrente ou Concorrentes, entre si ou a terceiros. Antes, durante e depois do evento, dentro e fora do recinto onde mesmo decorreu. Declaro que aceito estas condições gerais de participação, nomeadamente o estipulado no regulamento específico, e que são verdadeiros todos os dados fornecidos. Declaro também estar absolutamente consciente dos riscos e perigos inerentes à participação em eventos deste género, pelos quais assumo total responsabilidade e renuncio a pedir qualquer responsabilidade à organização.

**Ao assinar esta ficha de inscrição estou de acordo com este preceituado.**