



RAMPA DA S^a DA GRAÇA

23 e 24 de Julho de 2016

BOLETIM DE INSCRIÇÃO



Contatos: CAMI motorsport Móvel: + 351 91 3890903 email: cami.secretariado@gmail.com FAX: +351 22 996 49 55	<table border="1"> <tr><td></td><td>CNM</td></tr> <tr><td></td><td>CNCM</td></tr> <tr><td></td><td>TNM</td></tr> <tr><td></td><td>TNMC</td></tr> </table>		CNM		CNCM		TNM		TNMC	Número de concorrente <table border="1"> <tr> <td>CATEGORIA</td> <td>GRUPO</td> <td>CLASSE</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		CATEGORIA	GRUPO	CLASSE			
		CNM															
	CNCM																
	TNM																
	TNMC																
CATEGORIA	GRUPO	CLASSE															
			A preencher pela organização														

Atenção: O presente boletim pode ser preenchido informaticamente e enviado por email para o endereço indicado. Preencher em Maiúsculas

CONCORRENTE				NIF	
MORADA					
LOCALIDADE		CODIGO POSTAL		TELEMOVEL	
TELEFONE		FAX		E MAIL	
LICENÇA DESPORTIVA Nº		EMITIDA POR		VALIDADE	

CONDUTOR					
MORADA				LOCALIDADE	
CÓDIGO POSTAL		TELEMOVEL		TELEFONE	
FAX		E MAIL		CARTA DE CONDUÇÃO	
LICENÇA DESPORTIVA Nº		EMITIDA POR		VALIDADE	

DETALHES DA VIATURA				
MARCA	MODELO	C.C.	ANO	
Nº CHASSIS	MOTOR Nº	FICHA HOMOLOGAÇÃO	PASSAPORTE TÉCNICO	

	CATEGORIA	GRUPO	CLASSE			
CNM						
CNCM						
TNM						
TNMC						

Este boletim deve chegar ao Secretariado da Competição antes das 23 horas de 6^a feira 15 de Julho de 2016

Declaro estar absolutamente ciente dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo inteira e total responsabilidade e renuncio a pedir qualquer posterior responsabilidade à Organização. Declaro ainda que tomei conhecimento da exclusão de responsabilidade aplicável à organização em caso de acidente nos termos do seguro de prova e que conheço os regulamentos da FIA e o Regulamento Desportivo Nacional, os quais me comprometo a observar e cumprir em todas as suas prescrições. Garanto pela minha honra que todas as declarações que neste documento presto são rigorosamente exatas

Local de data	O Concorrente	Condutor

Cheque nº	Transferência Bancaria	Valor
Recibo nº	Data	



RAMPA DA S^a DA GRAÇA

23 e 24 de Julho de 2016



O presente Boletim está elaborado em "Word", o concorrente pode fazer o respetivo download e preenchê-lo informaticamente podendo depois enviá-lo por email para o endereço abaixo indicado.

NOTA IMPORTANTE:

O Boletim de inscrição deve ser devidamente preenchido em todos os campos. Caso o mesmo não chegue à Comissão Organizadora devidamente preenchido o concorrente pode ver a sua inscrição recusada.

Art. 8 – TAXAS DE INSCRIÇÃO – SEGURO DA COMPETIÇÃO

8.1 – O valor da taxa de Inscrição para cada categoria com seguro incluído (com a publicidade obrigatória proposta pela Organização) é de:

8.1.1 – Campeonato Nacional de Montanha

a) Concorrentes que não sejam sócios efetivos da APPAM

Categoria	Taxa de Inscrição	Seguro	Total
CNM e CNCM	€ 350,00	€ 67,00	€ 417,00

b) Concorrentes que sejam sócios efetivos da APPAM

Categoria	Taxa de Inscrição	Seguro	Total
CNM e CNCM	€ 300,00	€ 67,00	€ 367,00

c) Concorrentes que participem em viaturas com cilindrada igual ou inferior a 1300 cm³ e não sejam sócios efetivos da APPAM

Categoria	Taxa de Inscrição	Seguro	Total
CNM e CNCM	€ 290,00	€ 67,00	€ 357,00

d) Concorrentes que participem em viaturas com cilindrada igual ou inferior a 1300 cm³ e sejam sócios efetivos da APPAM

Categoria	Taxa de Inscrição	Seguro	Total
CNM e CNCM	€ 240,00	€ 67,00	€ 307,00

8.2 – O pedido de inscrição (boletim) somente será aceite pela Comissão Organizadora se for acompanhado pela respetiva taxa.

8.3 – O valor do prémio de Seguro poderá vir a ter os seguintes agravamentos:

a) Número de concorrentes inferior a 15 o agravamento será de 20% relativamente ao referido no artigo 7.1.1

a) Número de concorrentes superior a 15 e inferior a 20 o agravamento será de 10% relativamente ao referido no artigo 7.1.1

8.4 – Formas de pagamento

O pagamento da taxa de inscrição e seguro poderá ser efetuado das seguintes formas:

Em Numerário ou Cheque (à ordem do CAMI - Clube Aventura do Minho)

Depósito/Transferência Bancária:

Banco: BPI

Nome beneficiário: CAMI - Clube Aventura do Minho

NIB: 0010 000 0473 8275 0001 75

IBAN: PT50 0010 0000 47382750 00175

É obrigatório o envio por e-mail ou fax do comprovativo do pagamento com a indicação do nome do concorrente

Enviar o presente boletim de inscrição devidamente preenchido de preferência informaticamente para:

cami.secretariado@gmail.com