



TROFÉU DO CENTENÁRIO



CLUBE DESPORTIVO NACIONAL

GRUPO

Preencher todos os itens
com letras maiúsculas

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE

Nome					
Morada					
Localidade		Código Postal			
E-mail					
Tef.		Fax		Telemóvel	
Licença nº		Emitida por		Validade	

CONDUTOR

Nome					
Morada					
Localidade		CÓDIGO Postal			
E-mail		Data de nascimento			
Tel.		Fax		Telemóvel	
Licença nº		Emitida por		Validade	

VIATURA

MARCA	MODELO	CILINDRADA
Número do Chassis	Ano de Construção	Ficha de Homologação nº
Passaporte técnico	Grupo	Classe

As inscrições deverão dar entrada no Talentos Sem Limite – Promoção de Eventos Desportivos Ldª até 15 de Janeiro de 2010 – Fax 291 772 085 ou E-mail – autom.cdnacional@sapo.pt

_____ de _____ de 2010

O CONCORRENTE	O CONDUTOR