



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Campeonato Nacional Supermoto, Zona Sul – Stº André (12 Junho 2016)

Nº da Moto	
-------------------	--

O abaixo assinado declara conhecer o Regulamento do Campeonato Nacional de Supermoto 2016, seus Anexos e Regulamento Particular comprometendo-se seu nome e no de todos os membros da sua equipa em cumprir com as normas e procedimentos neles explicitados.

Igualmente, em seu nome e no de todos os membros da sua equipa, o signatário, compromete-se a, em caso algum, responsabilizar qualquer dos intervenientes na organização da prova por qualquer dano que lhe ocorra durante a sua realização, seja ele de que natureza for (físico ou material)

Dados do Piloto:

Nome: _____ Idade: _____ Lic.Desp. _____
Morada : _____ Cód. Postal: _____
Telefone: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Dados da Equipa:

Nome: _____ Lic. Desp. _____
Director da Equipa: _____
Nome dos Assistentes: _____

Marca da moto:

Modelo:

Zona eleita para pontuação:

Ja participou nalguma prova pontuavel para o Campeonato Nacional de Supermoto?

O Piloto: _____ / ____ / ____

Enviar completamente preenchido para: CNSupermotard@sapo.pt