



Nº

SHAKEDOWN

Rally De Lisboa | Memorial Joaquim Santos
6 a 8 de junho de 2024

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

CONCORRENTE			
NOME (Sublinhar os nomes a constar na Listas de Concorrentes)			
MORADA			
CODIGO POSTAL		LOCALIDADE	
C. CIDADÃO		NIF.	C.CONDUÇÃO
L. DESPORTIVA		TELM.	E-MAIL
1º CONDUTOR			
NOME (Sublinhar os nomes a constar na Listas de Concorrentes)			
MORADA			
CODIGO POSTAL		LOCALIDADE	
C. CIDADÃO		NIF.	NACIONALIDADE
DATA NASCIMENTO		C. CONDUÇÃO	L. DESPORTIVA GR. SG.
TELM.		TEL.	E-MAIL
2º CONDUTOR			
NOME (Sublinhar os nomes a constar na Listas de Concorrentes)			
MORADA			
CODIGO POSTAL		LOCALIDADE	
C. CIDADÃO		NIF.	NACIONALIDADE
DATA NASCIMENTO		C. CONDUÇÃO	L. DESPORTIVA GR. SG.
TELM.		TEL.	E-MAIL
VEÍCULO			
MARCA	MODELO	MATRÍCULA	ANO
CILINDRADA	HOMOLOG. Nº	PASSAPORTE TÉCNICO Nº	
2 R. Motrizes	4 R. Motrizes	Nº CHASSIS:	

EM CASO DE URGÊNCIA CONCTATAR	
NOME	TELM.
NOME	TELM.



TAXA DE INSCRIÇÃO

SHAKEDOWN	100,00 €
Ao valor da inscrição, acresce o valor de 23% referente ao IVA	
Transferência Bancária para CPKA - IBAN:PT50 003300004550803393405 - Millennium BCP	

A fim de validar uma inscrição no Shakedown, os concorrentes terão de enviar para o email: cpka.inscricoes@gmail.com os seguintes documentos:

- Boletim de Inscrição;
- Comprovativo de pagamento da inscrição no Shakedown: Tem sempre, que ser enviado juntamente com o Boletim de Inscrição, para cpka.inscricoes@gmail.com com a indicação do nome do Concorrente;

DADOS PARA EMISSÃO DE FATURA *	
NOME	NIF
MORADA	
CÓD. POSTAL	LOCALIDADE

*OBRIGATÓRIO

Declaramos que tomámos conhecimento do regulamento e assumimos inteira responsabilidade pela nossa participação, ilibando a organização de qualquer culpa em caso de acidente.

DATA: ____ / ____ / ____

CONCORRENTE _____

1º CONDUTOR _____ 2º CONDUTOR _____

Nota - Enviar este Boletim de Inscrição para: cpka.inscricoes@gmail.com