

BOLETIM DE INSCRIÇÃO SHAKEDOWN

CAMI Motorsport – Rua Gonçalves Zarco, 1129 – Lj. 2 - 4450-685 LEÇA DA PALMEIRA Tel. (+351) 923 175 250 / (+351) 917 817 023 E-mail: cami.secretariado@gmail.com www.cami.pt		Número de concorrente
---	--	---

CONCORRENTE	NOME _____ NIF _____ MORADA _____ LOCALIDADE _____ CODIGO POSTAL _____ TELEMovel _____ TELEFONE _____ E-MAIL _____ LICENÇA DESPORTIVA Nº _____ EMITIDA POR _____ VALIDADE _____
--------------------	---

1º CONDUTOR	NOME _____ NIF _____ MORADA _____ LOCALIDADE _____ CODIGO POSTAL _____ TELEMovel _____ TELEFONE _____ E-MAIL _____ CARTA DE CONDUÇÃO _____ LICENÇA DESPORTIVA Nº _____ EMITIDA POR _____ VALIDADE _____
--------------------	---

2º CONDUTOR	NOME _____ NIF _____ MORADA _____ LOCALIDADE _____ CODIGO POSTAL _____ TELEMovel _____ TELEFONE _____ E-MAIL _____ CARTA DE CONDUÇÃO _____ LICENÇA DESPORTIVA Nº _____ EMITIDA POR _____ VALIDADE _____
--------------------	---

Local e data	O Concorrente	1º Condutor	2º Condutor / Navegador

Este boletim deve ser enviado, devidamente preenchido, para o Secretariado do Rali até às 23 horas de 5ª feira, dia 11 de setembro de 2025, através do seguinte email:

cami.secretariado@gmail.com