

**Secretariado da Prova**

Associação dos Amigos dos Carochas de Aveiro  
Apartado 3139 Taboeira  
3801-101 AVEIRO

CONTATOS: 933 637 738 João Redondo  
919 158 646 José Castro

e-mail: carochasdeaveiro@iol.pt  
carochasdeaveiro.com

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**

**A preencher pela Organização**

Recebido por:	Pago:	Data:	Nº de Concorrente
---------------	-------	-------	-------------------

**CONCORRENTE:**

NOME:	
MORADA:	
LOCALIDADE:	COD. POSTAL:

**1º CONDUTOR:**

NOME:	
MORADA:	
LOCALIDADE:	COD. POSTAL:
TELEFONE:	TELEMÓVEL:
E-MAIL:	
CARTA DE CONDUÇÃO:	GRUPO SANGUINEO:

**2º CONDUTOR:**

NOME:	
MORADA:	
LOCALIDADE:	COD. POSTAL:
TELEFONE:	TELEMÓVEL:
E-MAIL:	
CARTA DE CONDUÇÃO:	GRUPO SANGUINEO:

**CARACTERÍSTICAS DO VEÍCULO**

MARCA:	MODELO:	CILINDRADA:	ANO DE FABRICO:
--------	---------	-------------	-----------------

**MUITO IMPORTANTE**

Declaro(amos) estar absolutamente consciente(s) dos riscos e perigos incursos em provas deste género, pelos quais assumo(imos) inteira e total responsabilidade e renuncio(amos) a pedir qualquer posterior responsabilidade à organização.  
Mas declaro(amos) que conheço(emos) o regulamento da presente prova, o qual me(nos) comprometo(emos) a observar e cumprir em todas as suas prescrições.  
Garanto(imos) pela minha(nossa) honra que todas as declarações que neste documento presto(amos) são rigorosamente exactas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013

Concorrente

O Condutor

Navegador

**Valor da Inscrição: 50,00 Eur**

**Transferência Bancária para a conta NIB: 0033 0000 4539 2801 4260 5 - Millennium BCP**