

## FICHA DE INSCRIÇÃO:

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Telem.: \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Automóvel  Mota

Marca / Modelo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Adultos:

Crianças:

Jipe (2 Pessoas)...50 Capacetes

Até 8 anos.....10 Capacetes

Pessoa Extra.....20 Capacetes

+ 8 anos .....20 Capacetes

Mota (1 Pessoa)....25 Capacetes

Nº Acompanhantes: Adultos  Crianças

Nº Cheque: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_ Capacetes

Declaro aceitar as condições expostas no Regulamento da Prova,

Assinatura: \_\_\_\_\_

Contactos - Telefone: 238 310 315 Fax: 238 310 318 Email: [ahbvseia@netvisao.pt](mailto:ahbvseia@netvisao.pt)

**S-ROTTA**  
**B-V-SEIA**

**08 de Maio de 2011**

## FICHA DE INSCRIÇÃO:

Nome: \_\_\_\_\_  
Morada: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Telem.: \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Automóvel  Mota

Marca / Modelo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Adultos:

Crianças:

Jipe (2 Pessoas)...50 Capacetes

Até 8 anos.....10 Capacetes

Pessoa Extra.....20 Capacetes

+ 8 anos .....20 Capacetes

Mota (1 Pessoa)....25 Capacetes

Nº Acompanhantes: Adultos  Crianças

Nº Cheque: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_ Capacetes

Declaro aceitar as condições expostas no Regulamento da Prova,

Assinatura: \_\_\_\_\_

Contactos - Telefone: 238 310 315 Fax: 238 310 318 Email: [ahbvseia@netvisao.pt](mailto:ahbvseia@netvisao.pt)

**S-ROTTA**  
**B-V-SEIA**

**08 de Maio de 2011**