

INFORMAÇÃO

CO-DRIVES

- Cada concorrente tem a possibilidade de efetuar Co-Drives.
- O número total de passagens entre Shakedown e Co-Drives será de 4 por concorrente, limitado ao horário atribuído ao Shakedown.
- Se o concorrente pretende efetuar co-drives durante o Shakedown, deverá fazer chegar ao organizador do evento os dados dos convidados, até às **12h do dia 23 de Maio de 2026**, preenchendo e assinando corretamente, o **Termo de Responsabilidade em anexo**.
- O **pagamento** do respetivo seguro deverá ser liquidado, no Secretariado, até às **12h do dia 23 de Maio de 2026**.
- Caso opte por enviar a documentação por e-mail, será necessário anexo ao Termo de Responsabilidade:
 - Cartão de Cidadão
 - O envio deverá ser efetuado para:
 - secretariado@motorclubeguimaraes.pt
- Pelo não cumprimento do disposto acima, não será permitido a participação de Co-Drive.

Eu,

nascido a _____, portador do cartão de cidadão/bilhete de identidade nº:

contribuinte fiscal nº: _____, com a finalidade de obter licença desportiva:

NACIONAL D		NACIONAL G "Track Day"	
NAVEGADOR NACIONAL D		NACIONAL ESPORTS	
NACIONAL LSC		INTERNACIONAL ESPORTS	
NAVEGADOR NACIONAL LSC		NAVEGADOR NACIONAL H "Vip/Convidado"	
INTERNACIONAL LSC		AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO	
LAZER KARTING			

Declaro, pela presente, e de acordo com o disposto no nº2 do artigo 40º da Lei 5/2007 de 16 de janeiro, que:

- 1.Encontro-me física e mentalmente apto para a prática do desporto automóvel e que não padeço de qualquer doença, deficiência física ou mental, que impossibilite, dificulte ou limite por qualquer modo a referida atividade desportiva;
- 2.Abster-me-ei de participar em qualquer prova de desporto automóvel caso a minha condição física ou mental sofra de alguma limitação posterior à presente declaração;
- 3.Estou consciente da perigosidade decorrente da participação em provas de desporto automóvel e que, apesar disso, tenho firme vontade de participar e assumir os riscos e consequências que daí possam ocorrer;

Data:

Assinatura:
(conforme CC)

(a preencher pela FPAK)

Licença Desportiva nº

Válida até:

Mãe:

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

B.I./C.C.:

emitido em:

Telefone:

E-mail:

Pai:

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

B.I./C.C.:

emitido em:

Telefone:

E-mail:

Tutor legal:

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

B.I./C.C.:

emitido em:

Telefone:

E-mail:

Eu (Mãe, Pai ou Tutor Legal), acima identificado, declaro que autorizo o(a) meu/minha filho(a) ou (tutelado/a):

Nome:

B.I./C.C.:

emitido em:

Data de nascimento:

a praticar automobilismo / karting (selecionar a opção pretendida) e a requerer a respetiva Licença Desportiva que para o efeito seja necessária.

Autorizo que, nos termos do nº 3 do Art. 31 do Decreto-Lei 38/2012 de 28 de agosto, lhe sejam efetuados controlos de dopagem, em competição e fora de competição.

Local:

Data:

Assinatura Mãe (igual ao B.I. / C.C.)

Assinatura Pai (igual ao B.I. / C.C.)

Assinatura Tutor Legal (igual ao B.I. / C.C.)

***obrigatório Notas:**

1. Anexar fotocópia do bilhete de identidade ou cartão de cidadão do subscritor da autorização.
2. As assinaturas, quando não forem feitas na presença de um funcionário da FPAK, deverão ser reconhecidas presencialmente por Notário ou Advogado.