

SOLICITAÇÃO DE CÉDULA

Renovação CDN Nº

DESPORTIVA NACIONAL

primeira filiação?

Velocidade ☐ Kart ☐ Rallye ☐ Velocidade na terra ☐ Fora de estrada ☐ Arrancada ☐ Categoria: _____

Nome: _____

Pseudônimo _____

Filiação: _____ e _____

Tipo sanguíneo: _____ Fator RH: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Local de nascimento: _____ Estado: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

Número da carteira de Habilitação: _____ Registro: _____ Estado: _____

Identidade: _____ Estado: _____ CPF: _____

End. Residencial: _____ Nº: _____ Aptº: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

End.Comercial: _____ Nº: _____ Aptº: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone residencial: () _____ Comercial: _____

Celular: () _____ E-mail: _____

Curso de pilotagem? _____ Qual? _____ Concluído em: ____/____/____

Informações do Clube: _____

Declaro para os devidos fins que sou responsável pelas informações por mim prestadas, bem como sou conhecedor dos regulamentos e códigos desportivos do automobilismo, assumindo ainda inteira responsabilidade por todos os atos por mim praticados ou por meus representantes, isentando a CBA e a FAU de qualquer responsabilidade civil, a qualquer título por danos que por ventura venha a causar a terceiros ou mesmo a vier sofrer durante os treinos, classificação ou provas.

		_____ Piloto	
_____ Clube	_____ Local	____/____/____ Data	_____ Responsável