



A preencher pela organização

Escalão



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

FORMAÇÃO DE KARTING ACP 2017

04 a 8 de Julho de 2017

DADOS

Nome do aluno (completo): _____

Morada (completa): _____

Nº Tm _____ Email: _____

Data de nascimento: _____ BI/Cartão de Cidadão nº: _____ Validade: _____

DADOS DE SAÚDE

Grupo Sanguíneo: _____ RH _____

Vacina antitetânica administrada em (data): _____

DADOS DESPORTIVOS

Experiencia anterior com karts (assinalar com X)

Nunca andou	
Andou ocasionalmente	
Já andou mais que uma vez	
Participou em 2016	

DATA: _____

ASSINATURA: _____

NB: juntar 2 fotografias tipo passe; fotocópia do BI/CC., boletim de saúde (com prova atual de vacina antitetânica), documento oficial comprovativo do grupo sanguíneo e declaração do pai, mãe ou tutor autorizando a sua participação.

DADOS PARA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA - 295€ (duzentos e noventa e cinco Euros)

IBAN: PT50 0010 0000 2673 8780 0094 8 SWIFT: BBPIPTPL

NIB: 0010 0000 26738780009 48

Enviar inscrição para acpmotorsport@acp.pt

A preencher pela organização:

Data: _____ Hora: _____

Nome: _____ Assinatura: _____