



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

FORMAÇÃO DE KARTING ACP 2015

07 a 11 de Julho de 2015

DADOS PESSOAIS

Nome do aluno (completo): _____

Morada (completa): _____

Contato(s) Telefónico(s): _____ Email(s): _____

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	<input type="checkbox"/>
Andou ocasionalmente	<input type="checkbox"/>
Já andou mais que uma vez	<input type="checkbox"/>
Participou em 2014	<input type="checkbox"/>

DATA: _____

ASSINATURA: _____

Nota: 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

Recebido ACP

Delegação: _____

Data: _____

Hora: _____

Nome: _____

Assinatura: _____