



Escalão

A preencher pela organização



## BOLETIM DE INSCRIÇÃO

### FORMAÇÃO DE KARTING ACP 2015

07 a 11 de Julho de 2015

#### DADOS PESSOAIS

Nome do aluno (completo): \_\_\_\_\_

Morada (completa): \_\_\_\_\_

Contacto(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](mailto:acpmotorsport@acp.pt)

A preencher pela organização

Recebido ACP

Delegação: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

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