



Pedido de Inscrição / Entry Request
Demande d'Engagement
03 – 08/10/2016

No.	
Group	Class

Piloto / Driver / Pilote		Co-Piloto / Co-Driver / Co-pilote	
Nome / Name / Nom / Nombre		Nome / Name / Nom / Nombre	
Nacionalidade/Nationality:		Nacionalidade/Nationality/	
Morada / Address / Adresse / Dirección		Morada / Address / Adresse / Dirección	
C.P. Localidade / Zip Code / C.P. Ville / C.P. Localidad		C.P. Localidade / Zip Code / C.P. Ville / C.P. Localidad	
Tlm / Mobile Phone	Fax	Tlm / Mobile Phone	Fax
Email		Email	
C. Condução / D. Licence / P. Conduire / C. Conducir		C. Condução / D. Licence / P. Conduire / C. Conducir	
Nº	Data/ Date:	Nº	Data/ Date:
Nascimento / Date of Birth Naissance/Nacimiento	Gr. Sanguíneo Blood Type Type de Sang Tipo de Sangre	Nascimento/ Date of Birth Naissance/Nacimiento	Gr. Sanguíneo Blood Type Type de Sang Tipo de Sangre
Viatura / Vehicle / Voiture			
Marca / Mark / Marque	Modelo / Type / Modèle	Matrícula/Plate/Immatriculation	Ano / Year / Anné / Año
Cilindrada Real / Real C.C. / Cilindrée Réel / Cilindrada real		Nº Chassis / Chassis Nr.	
Valor da Inscrição / Entry Fee / Droits d'engagement / Derechos de Inscripción			
Até/Until/Jusqu'au/Hasta 15/07/2016: €2.850 # Sócios ACP: 2.750€ # Sócios ACP Clássicos: 2.650 €			
De/From/Du/Del 15/07 – Até/Until/Jusqu'au/Hasta 09/09/2016: €3.500 # Sócios ACP: 3.400€ # Sócios ACP Clássicos: 3.300 €			
Pagamento / Payment / Pago			
Transferência Bancária / Bank Transfer / Virement Bancaire:			
Banco BPI: Account number: 3 – 2673878.000.010 - IBAN: PT50 0010 0000 2673 8780 0104 5			
Swift: BBPI PT PL			

Conductor / Driver / Pilote

Navegador / Co-driver / Co-pilote

Recibo / Receipt / Reçu

Nome/Name/Nom/Nombre: _____

Morada / Address / Adresse / Dirección: _____

C.Postal / Zip Code / C.P. Ville: _____ NIF/TIN/Numéro TVA: _____



**AUTOMÓVEL
CLUB DE PORTUGAL**

Rua General Humberto Delgado, 3
2685 - 340 PRIOR VELHO
Tel: 351 219 429 187 Fax: 351 219 429 192
acpmotorsport@acp.pt

