

FICHA DE INSCRIÇÃO
A devolver, impreterivelmente, até 22 de Janeiro

CONDUTOR - Nome: _____

Morada: _____

Sócio CPAA nº _____ Tel: _____

CO-PILOTO - Nome: _____

Morada: _____

Sócio CPAA nº _____ Tel: _____

AUTOMÓVEL

Marca: _____ Marca: _____

Matricula: _____ Ano: _____

Cert. Homologação CPAA nº _____

ACOMPANHANTES

Nome: _____ Duplo: ☐

Nome: _____ Duplo: ☐

O Sócio nº _____,

inclui o cheque nº _____ sobre o Banco _____

no valor de _____ €.

VALOR DA INSCRIÇÃO

Inscrição: 450€ (duas pessoas por carro)

Acompanhantes extra: 350€ (por pessoa)

Menores de 10 anos: 150€

Só serão aceites inscrições acompanhadas do respectivo pagamento



Enviar a:
Clube Português de Automóveis Antigos
Rua Duque de saldanha, 308 - 4300-461 PORTO
Telfs: 225 377 699//225 362 128 Fax 225 102 084
Email: geral@cpaa.pt

Delegação de Lisboa
Alameda Calouste Gulbenkian, 7 - 2770-023 Paço D'Arcos
Telf: 214 410 633
Email: geral.lx@cpaa.pt