



Escalão

A preencher pela organização

Nº /



BOLETIM DE INSCRIÇÃO

FORMAÇÃO DE KARTING ACP

9 a 13 de julho de 2019

DADOS

Nome do aluno (completo): _____

Morada (completa): _____

_____ Código Postal _____ - _____ Localidade: _____

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

Tm Mãe: _____ Tm Pai: _____ email: _____

DADOS DE SAÚDE

Grupo Sanguíneo: _____ RH _____ Vacina antitetânica administrada em (data): _____

DADOS DESPORTIVOS

Experiência 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 2018 | <input type="checkbox"/> |

DATA: _____

ASSINATURA: _____

NOTA: juntar 2 fotografias tipo passe; fotocópia do CC. do menor, boletim de saúde (com prova atual de vacina antitetânica), documento oficial comprovativo do grupo sanguíneo e declaração assinada pelo responsável parental (modelo TCDP-13/19)

DADOS PARA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA

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

NIB: 0010 0000 26738780009 48

Sócios ACP: 220€ # Não Sócios ACP: 295€

Enviar inscrição para acpmotorsport@acp.pt

A esta adesão é aplicável a Política de Privacidade do ACP disponível em <https://privacidade.acp.pt>

A preencher pela organização:

Data: _____ Hora: _____ Delegação: _____

Nome: _____ Assinatura: _____