



Salão Autoclássico Porto - 7 de Outubro de 2017

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome:		Data Nascim. ^{to} :		_/_/___	
Morada:		Código Postal:		___-___	
Contactos:	Residência:	Emprego:	Telem.:		
Carta de Condução Nº:		Validade: _/_/___	Nº de Contribuinte		
E-mail:	Matrícula:		___-___-___		

NOTA: INDICAR OS DADOS PARA EMISSÃO DE FACTURA

Nome/Entidade:			
Morada:			
Número de Contribuinte:	Código Postal:		

NOME DO ACOMPANHANTE	Data Nascim.^{to}:
Nº DE CONTRIBUINTE	

VALORES DE PARTICIPAÇÃO...	
INCLUÍDO:	NÃO INCLUÍDO:
<ul style="list-style-type: none"> Almoço Actividades Passeio 	<ul style="list-style-type: none"> Despesas Pessoais
<ul style="list-style-type: none"> Seguro de Acidentes Pessoais Entrada no Salão Autoclássico 	<ul style="list-style-type: none"> Despesas de Combustível

CUSTOS DE PARTICIPAÇÃO	Nº DE PESSOAS	VALOR TOTAL
<ul style="list-style-type: none"> Valor por carro com uma pessoa: 30,0 Euros Valor por carro com duas pessoas: 60,00 Euros 	_____	Euros.: _____



DATA LIMITE PARA RECEPÇÃO DAS INSCRIÇÕES: **2 DE OUTUBRO DE 2017**

PAGAMENTO

Tendo tomado conhecimento das condições de participação, queiram considerar a minha inscrição, para a qual envio Transferência Bancária para o NIB:

0010 0000 49616020001 57 - BPI

Data: ___ de _____ de 2017

Assinatura: _____

CONDIÇÕES DE CANCELAMENTO:

1. Pela Organização

Cancelamento da actividade por razões de força maior, levará a que o valor das inscrições seja devolvido por inteiro, nada mais podendo ser exigido à organização.

2. Pelos Participantes

A devolução do montante das inscrições pela não participação na acção, será efectuado mediante as responsabilidades da organização para com compromissos hoteleiros assumidos.