



A preencher pela organização

Escalão

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 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

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](mailto:acpmotorsport@acp.pt)

A preencher pela organização:

Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Delegação: \_\_\_\_\_

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