



Pedido de Inscrição / Entry Request /  
Demande d'Engagement  
08 – 12/10/2019

Nr. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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	Licença/Licence Nº	Tlm / Mobile Phone	Licença/Licence Nº
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 / Modéle	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 26/07/2019: **€3.500** # Sócios ACP: 3.400€ # Sócios ACP Clássicos: 3.300€

De/From/Du/Del 27/07 – Até/Until/Jusqu'au/Hasta 06/09/2019: **€4.150** # Sócios ACP: 4.050€ # Sócios ACP Clássicos: 3.950 €

**\*Inclui/Includes/Comprend/Incluye Tracking** (sistema de segurança/security system/système de sécurité/sistema de seguridad)

**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**

Hotel alternativo/ Alternative Hotel Hotel Palácio: **redução/reduction/reducción de 250€**

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

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 \_\_\_\_\_ NIFTIN/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

