



Pedido de Inscrição / Entry Request /  
Demande d'Engagement  
03 – 08/10/2022

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 02/08/2022: <b>€3.850</b> # Sócios ACP: 3.750€ # Sócios ACP Clássicos: 3.650€			
De/From/Du/Del 03/08 – Até/Until/Jusqu'au/Hasta 16/09/2022: <b>€4.500</b> # Sócios ACP: 4.400€ # Sócios ACP Clássicos: 4.300 €			
<b>*Inclui/Includes/Comprend/Incluye Tracking</b> (sistema de segurança/security system/système de sécurité/sistema de seguridad)			
<b>Pagamento / Payment / Pago:</b> Transferência Bancária / Bank Transfer / Virement Bancaire:			
<b>Banco BPI: Account number: 3 – 2673878.000.010 - IBAN: PT50 0010 0000 2673 8780 0104 5</b>			
<b>Swift: BBPI PT PL</b>			
<b>Inscrição sem alojamento - para concorrentes com nacionalidade portuguesa e residência em Portugal</b>			
<b>Redução de 800€</b> <input type="checkbox"/>			

Condutor / 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

