

XV Passeio da Amizade

11 de Setembro 2016



Identificação

Sócio nº _____ BI: _____
Nome: _____
Morada: _____
Código Postal: _____ Localidade: _____
Telefone Fixo: _____ Telemóvel: _____

Acompanhantes

Sócio nº: _____
Nome 1º Acompanhante: _____
Sócio nº: _____
Nome 2º Acompanhante: _____
Sócio nº: _____
Nome 3º Acompanhante: _____

Viatura

Matrícula: _____ - _____ - _____
Marca: _____ Modelo: _____

Valores

Restaurante Cachalote - Preço por pessoa (Tudo Incluído)

Adulto (>10 anos) = 15,00 € X _____ = _____ €

Criança (5 -10 anos) = 7,50 € X _____ = _____ €

NOTA: As inscrições fecham sexta-feira, dia 9 de Setembro

Modo Pagamento

Total : _____ €

Cheque CHQ Nº _____
Numerário (Assinale com um X)

Recebido por: _____ Data: _____ / _____ / _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Ao efectuar esta inscrição, tomo conhecimento dos riscos associados à acção, assumindo toda a responsabilidade por quaisquer danos daí emergentes, quer no signatário, quer em terceiros renunciando qualquer pedido de indemnização ou responsabilidade.

Data: _____ / _____ / _____

Ass. Sócio: _____

