

XV Passeio de Aniversário

15 de Janeiro 2017



Identificação

Sócio nº _____

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

Almoço (Restaurante Quebramar)

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

Criança (2 -10 anos) = 7,50 € X ____ = _____ €

NOTA: As inscrições fecham na quarta-feira, dia 11 de Janeiro 2017.

Modo Pagamento

Cheque CHQ Nº _____

Total : _____ €

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: _____

