



## 6.º ENTREMONTES | 4 º MOTOS TERRAS DO CAIA

Nome:	_____
Morada:	_____
Telef. _____	E-mail: _____
(N.º Pessoas - 25TTS/p pessoa) _____	<b>Total a pagar:</b> _____

**Dados dos Ocupantes para efeitos do seguro:**

Nome:	_____	Data de nascimento	__/__/____
Nome:	_____	Data de nascimento	__/__/____
Nome:	_____	Data de nascimento	__/__/____
Nome:	_____	Data de nascimento	__/__/____

Automóvel <input type="checkbox"/>	Moto <input type="checkbox"/>	Moto 4 <input type="checkbox"/>
Viatura (Marca) _____	(Modelo) _____	
Matricula _____ - _____ - _____	Ano _____	

### Inscrições e Informações

[www.clube27-elvas.com](http://www.clube27-elvas.com)

e-mail: [clube27@clube27-elvas.com](mailto:clube27@clube27-elvas.com)

O pagamento pode ser efectuado por cheque (em nome de clube 27 Associação Desportiva) e enviado para E.N.4 – Caia, Apartado 50 7350-999 Elvas ou transferência bancária através do NIB.  
**0035 2028 00014059930 48**

#### NOTAS

A Organização reserva-se o direito de adiar o passeio caso entenda não estarem reunidas as condições ideais para a sua realização. Os veículos devem estar de acordo com os requisitos do código da estrada

---

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, declaro, no acto desta inscrição, que assumirei todas as responsabilidades pelos danos que me possam ocorrer neste evento, aos ocupantes e à viatura que conduzo. Igualmente declaro que me responsabilizo pelo cumprimento do código da estrada e regras complementares deste passeio de que tomei prévio conhecimento.

Ass. \_\_\_\_\_