



Entidade de Mérito do
Município da Guarda

Classic Cars Tour

20 A 22 DE SETEMBRO
— 2024 —



**POR FAVOR, ENVIE O FORMULÁRIO TOTALMENTE PREENCHIDO
PARA O EMAIL: escapelivre@escapelivre.com**

Boletim de inscrição

Participante / condutor:

Nome: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ Data de Nasc.: ____ / ____ / ____ Telemóvel: _____

e-mail: _____ NIF: _____

C.C.: _____ Validade C.C.: ____ / ____ / ____ Carta de Condução: _____

Passageiro 1 - Nome: _____

Data Nasc.: ____ / ____ / ____ e-mail: _____ Telemóvel: _____

C.C.: _____ Validade C.C.: ____ / ____ / ____

Passageiro 2 - Nome: _____

Data Nasc.: ____ / ____ / ____ e-mail: _____ Telemóvel: _____

C.C.: _____ Validade C.C.: ____ / ____ / ____

Passageiro 3 - Nome: _____

Data Nasc.: ____ / ____ / ____ e-mail: _____ Telemóvel: _____

C.C.: _____ Validade C.C.: ____ / ____ / ____

Automóvel

Marca: _____ Modelo: _____ Ano: _____ Matrícula: _____

Taxa de Inscrição

Após: 30/07/2024

2 pessoas

Programa completo em quarto casal ou twin * 495 Euros 545 Euros

Uma pessoa em cama extra ** 200 Euros 250 Euros

Uma pessoa em quarto individual *** 295 Euros 345 Euros

Duas pessoas extra em quarto casal ou twin **** 450 Euros 500 Euros

* Inclui 2 noites de alojamento para 2 pessoas em quarto casal / twin + 4 refeições + acesso Piscina Termal + troféu SPAL

** Inclui 2 noites de alojamento em cama extra no quarto principal + 4 refeições + acesso Piscina Termal

*** Inclui 2 noites de alojamento em quarto individual + 4 refeições + acesso Piscina Termal

**** Inclui 2 noites de alojamento em quarto casal / twin + 4 refeições + acesso Piscina Termal

Restrições alimentares: _____

Modalidade de Pagamento

Transferência Bancária _ IBAN da CGD: PT50 0035 0360 000 714 214 31 38 (obrigatório o envio do comprovativo da transferência)

Cheque nº _____ Banco _____

NB: não são aceites inscrições que não venham acompanhadas do valor total da respectiva taxa

NOTA: Ao efectivar esta inscrição tomo conhecimento e aceito que alguns dados pessoais sejam transmitidos às unidades hoteleiras e de restauração, bem como à companhia de seguros, para efeitos legais e obrigatórios. Aceito ainda, salvo indicação em contrário, a cedência da minha imagem para efeitos de produção de material corporativo e divulgação à comunicação social. Consulte a nossa política de privacidade em www.escapelivre.com

Assinatura: _____