



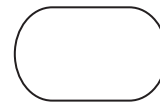
Entidade de Mérito do
Município da Guarda

TT DOURO CIDADE DE VINHO

8 A 10 DE
NOVEMBRO
2024

ALL AROUND WINE

— 2024 —



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

Boletim de inscrição

Nome C.C. Validade ____/____/____

Morada

Localidade Código Postal

Data de Nascimento ____/____/____ Contacto

NIF E-mail

Onde e/ou de que forma tomou conhecimento do passeio? _____

	Marca	Modelo	Matrícula
VEÍCULO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INSCRIÇÃO:

Até: 11/10/2024

	Nº DE QUARTOS		
2 PESSOAS (considera-se uma viatura 4x4)	1	Cama de casal <input type="checkbox"/>	Duas camas <input type="checkbox"/>
1 Adulto (Cama extra)			6+5 Euros <input type="checkbox"/>
1 Adulto (Com quarto)	1		9€ Euros <input type="checkbox"/>
1 Criança (Até 10 anos no quarto dos pais)			4€ Euros <input type="checkbox"/>
4 PESSOAS (considera-se uma viatura 4x4)	2		195 Euros <input type="checkbox"/>
Cama de casal <input type="checkbox"/>		Duas camas <input type="checkbox"/>	100 Euros <input type="checkbox"/>
			Total ____

O preço de inscrição inclui: Hotel**** (2 noites); 4 refeições, visitas programadas, ofertas e troféu SPAL.

Junto Cheque nº _____ do Banco _____ no valor de _____ Euros, em nome de Clube Escape Livre ou por transferência bancária através do IBAN: PT50 003503600007142143138 (Caixa Geral de Depósitos) enviando comprovativo identificado.

ACOMPANHANTES NA VIATURA

NOME _____ C.C. Nº _____ VALIDADE ____/____/____ DATA NASC. ____/____/____

NOME _____ C.C. Nº _____ VALIDADE ____/____/____ DATA NASC. ____/____/____

NOME _____ C.C. Nº _____ VALIDADE ____/____/____ DATA NASC. ____/____/____

Restrições alimentares: _____

POLÍTICA DE PRIVACIDADE E CEDÊNCIA DE IMAGENS

NOTA: Ao efetivar 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 a partilha de dados com parceiros e patrocinadores para efeitos de passatempos e ofertas. 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

NOTA: A ACEITAÇÃO DESTA INSCRIÇÃO ESTÁ DEPENDENTE DA EXISTÊNCIA DE VAGA

IMPORTANTE: Em caso de desistência até 60 dias antes do passeio, será efetuado um reembolso de 90% do pagamento efetuado. Após este prazo e até 30 dias antes, o reembolso será de 50%. Depois, não será devolvida qualquer importância.

Ao efectuar esta inscrição, tomo conhecimento que o Clube Escape Livre não é responsável por qualquer acidente ou dano que ocorra durante o desenrolar do evento e de que é obrigatória a afixação da publicidade fornecida pela organização. Atividade exclusiva para sócios.

DATA ____/____/____