

RESERVA PARA PASSEIO DE KARTCROSS

Nome Completo: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

Horário para o passeio (indicar com um (X) dia e hora):

HORÁRIO	DIA DA SEMANA						
	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado	Domingo
09:00							
11:00							
15:00							
17:00							
21:00							

(deverá chegar ao local 30 minutos antes da hora de início do passeio.

No caso de não ser possível comparecer com esta antecedência, deverá contactar o responsável pelo passeio, sob pena de não participação no mesmo)

Li e aceito os termos e condições constantes no Regulamento dos Passeios de Kartcross.

Pagamento:

Numerário Transferência Bancária Cheque nº _____

No ato da inscrição, anexar os seguintes documentos digitalizados:

- Cópia do bilhete de identidade e cartão de contribuinte ou cartão de cidadão;
- Cópia da carta de condução (apenas para participante condutor);
- Termo de responsabilidade assinado.

Assinatura: _____

Local e data: _____, ____ de _____ de _____

NOTA:A inscrição só é válida após entrega, via e-mail ou pessoalmente, do comprovativo de pagamento.