

# DOURO

6 E 7 DE MAIO

## Sócio

Nome: \_\_\_\_\_

Nº Sócio: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

Nº CC: \_\_\_\_\_ Contato de Telemóvel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Contatos de urgência

Nome: \_\_\_\_\_

Contato de Telemóvel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## Agregado

Nome: \_\_\_\_\_

Relação como o Sócio: Cónjuge  Filho  Outro

Nº CC: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Relação como o Sócio: Cónjuge  Filho  Outro

Nº CC: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Relação como o Sócio: Cónjuge  Filho  Outro

Nº CC: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Relação como o Sócio: Cónjuge  Filho  Outro

Nº CC: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Pagamentos

Pagamento: Total  2 VEZES

1. A inscrição será aceite após pagamento na conta bancária IBAN PT50 0010 0000 33520860001 19, seguida do envio de comprovativo de transferência, identificando o nome da conta que está a processar o pagamento, para o email do [CCD \[escritorio@ccdcascais.pt\]\(mailto:CCDescritorio@ccdcascais.pt\)](mailto:CCDescritorio@ccdcascais.pt), ou telefone 21 481 55 90 (contato Fernanda Montenegro).
2. O pagamento da reserva deverá ser pago, até 48 horas após a entrega da ficha de inscrição ao CCD
3. O comprovativo de pagamento será enviado via email.

### Termo de Responsabilidade

Ao assinar este documento declaro que;

Tomei conhecimento do regulamento disponível em <https://www.ccdcascais.pt>

Que todas as informações dadas correspondem à verdade e que me comprometo a respeitar as regras do regulamento e a seguir as indicações dos guias da viagem

Que todos os elementos inscritos gozam de boa saúde, estando aptos(as) para a viagem

Assinatura do Sócio

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_