

# EXPEDIÇÃO KSAR EL-KEBIR

**POR FAVOR, ENVIE O FORMULÁRIO TOTALMENTE PREENCHIDO  
PARA O EMAIL: [escapelivre@escapelivre.com](mailto:escapelivre@escapelivre.com)**

Nome  C.C.  Data Nasc.    Idade

Morada

Localidade  Nacionalidade  Código Postal

Telemóvel         Telefone

NIF         E-mail

Passaporte  Data emissão    Emit. em  Validade

Grupo sanguíneo  Outra informação médica que entenda relevante: \_\_\_\_\_

Pessoa de contacto em caso de acidente:

Nome  Parentesco  Telefone

	Marca	Modelo	Matrícula	Nº chassis
VEÍCULO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

## INSCRIÇÃO:

Preço por pessoa partilhando quarto twin ou casal em  
veículo 4x4 próprio:

1695 Euros

Total 2 pessoas - 3390 Euros

Preço por pessoa em quarto individual:

2050 Euros

Cama de casal

Duas camas

Total de pessoas \_\_\_\_\_

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

### ACOMPANHANTE - 1

Nome  C.C.  Data Nasc.  |  |  Idade   
Localidade  Nacionalidade  Código Postal       
Telemóvel         NIF         E-mail   
Passaporte  Data emissão  |  |  Emit. em  Validade   
Grupo sanguíneo  Outra informação médica que entenda relevante: \_\_\_\_\_

---

### ACOMPANHANTE - 2

Nome  C.C.  Data Nasc.  |  |  Idade   
Localidade  Nacionalidade  Código Postal       
Telemóvel         NIF         E-mail   
Passaporte  Data emissão  |  |  Emit. em  Validade   
Grupo sanguíneo  Outra informação médica que entenda relevante: \_\_\_\_\_

---

### ACOMPANHANTE - 3

Nome  C.C.  Data Nasc.  |  |  Idade   
Localidade  Nacionalidade  Código Postal       
Telemóvel         NIF         E-mail   
Passaporte  Data emissão  |  |  Emit. em  Validade   
Grupo sanguíneo  Outra informação médica que entenda relevante: \_\_\_\_\_

---

### POLÍTICA DE PRIVACIDADE E CEDÊNCIA DE IMAGENS

- | Aceito                   | Não aceito               |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Receber informações futuras sobre os eventos todo terreno do Clube Escape Livre transmitidas via email, telefoné, mensagem ou redes sociais   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Que os meus dados pessoais possam ser transmitidos às unidades hoteleiras contratadas para este evento, de forma a fazer a gestão do rooming list.  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Que os meus dados pessoais possam ser transmitidos à empresa seguradora para efeitos legais obrigatórios de seguro de evento.   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | A divulgação da minha imagem através da captação dos profisionais contratados, para efeitos de produção de material corporativo, divulgação à comunicação social, filmes promocionais do Clube e correio electrónico dos participantes. |

Consulte a nossa política de privacidade em [escapelivre.com](http://escapelivre.com)

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

Ao efetuar 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

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_