

**AVEIRO***Este programa realiza-se com o mínimo de 25 participantes*

4 a 5 de abril de 2026

Nome completo  Sócio n.º   
NIF  Tel/tm  Email

◆ Nomes dos participantes	Idade
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

N.º de participantes  Custo por pessoa  € .....  €  
Suplemento individual  € .....  €  
Participante até aos 12 anos  € .....  €  
Total  €

## ◆ Condições de pagamento

100% no ato de inscrição - Doc. n.º  de  .....  €

O pagamento poderá ser efetuado na tesouraria do Cofre, por transferência bancária ou por multibanco, com as referências a indicar pelo Cofre.

**Em caso de desistência, o sócio será responsável pelo pagamento de todas as despesas emergentes do cancelamento, em que o Cofre incorra.**

## Política de cancelamento:

– Prazo para confirmação ou cancelamento sem custos: até dia 12 de Fevereiro de 2026.

  
D / M / A  
O Sócio (assinatura)