FICHA DE INSCRIÇÃO

XXVIII ENCONTRO AULP

JULHO 2018

INSTITUIÇÃO|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
MORADA|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_
_|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
CÓDIGO POSTAL |__|__|__|__|-|__|__|__| TELEFONE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
N. CONTRIBUINTE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTICIPANTES:
(ÚLTIMO \ PRIMEIRO NOME)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
NÚMERO DE: QUARTOS DUPLOS |__| QUARTOS INDIVIDUAIS |__|

OBRIGATÓRIO
- PASSAPORTE COM VALIDADE SUPERIOR A 6 MESES À DATA DE REGRESSO DA VIAGEM;
- ENVIAR CÓPIA DO MESMO JUNTO COM A FICHA DE INSCRIÇÃO DEVIDAMENTE PREENCHIDA.

PRETENDE:
( ) PROGRAMA COMPLETO COM ACOMPANHAMENTO – TAAG |__| TAP |__|
( ) SÓ ALOJAMENTO (por favor assinale aqui e mencione o hotel escolhido no campo das observações)
( ) SÓ VOO (por favor assinale aqui e mencione toda a informação no campo das observações)

Preferência de lugar (mediante disponibilidade) JANELA |__| CORREDOR |__|
Nº Cartão Passageiro Frequente (caso coincida com a companhia indicada do programa)
____

DADOS DA EMPRESA PARA FACTURAÇÃO:
NOME |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
MORADA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nº CONTRIBUINTE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO
1) NO CASO DE PREFERIR SÓ ALOJAMENTO OU SÓ VOO, O PAGAMENTO TERÁ DE SER FEITO NA TOTALIDADE, NO ACTO DA INSCRIÇÃO;
2) NO CASO DE PREFERIR PROGRAMA COMPLETO COM ACOMPANHAMENTO:
- 50% ATÉ AO DIA **30/04/2018;**
- PAGAMENTO RESTANTE ATÉ AO DIA **30/05/2018.**
FORMAS DE PAGAMENTO
( ) CHEQUE ( ) TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (BANCO MILLENNIUM - IBAN PT50 0033 0000 4547 2116 9680 5)

DECLARO QUE ACEITO AS CONDIÇÕES DA INSCRIÇÃO

DATA ____ / ____ / 2018 ____
(ASSINATURA E CARIMBO)

OBSERVAÇÕES:____
____
____
____

CONTACTOS:
- (+351) 21 319 37 60
- pedrotomaz@intertur.pt
- geral@intertur.pt