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
( ) 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 14/05/2018;
- 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