SINDICATO DOS BANCÁRIOS DO CENTRO

SECRETARIADO REGIONAL DE VISEU

MAGUSTO

Dia 24 de Novembro – Restaurante "O Pateo" em Viseu

A Secção Regional de Viseu com a colaboração do Departamento de Tempo Livres vai realizar um Magusto no próximo dia 24 de Novembro, no Restaurante "O Pateo", na Rua Direita em Viseu, pelas 18,30 horas.
Convidamos todos os sócios e familiares a estarem presentes.

EMENTA

Entradas: Patés, Manteiguinhas, Azeitonas, Pão, Salgadinhos Mistos / Presunto c/ Melão, Tábua de Enchidos da Região, Queijo Curado, Salpicão, Presunto, Alheira e Chouriça Assada;
Sopa: Creme de Cenoura;
Carne: Grelhada Mista á Lagareiro c/ Batata a Murro e Migas;
Sobremesa: Leite-creme, Mousse de Chocolate, Doce da Casa, Salada de Fruta, Castanhas e Jeropiga;
Bebidas: Águas, Sumos, Cola, Cerveja, Vinhos: Tinto e Branco da Casa, Sangria e Café.

Preço por pessoa:

Sócios, Trabalhadores do SBC, (cônjuges e filhos beneficiários dos SAMS e pensionistas) ..... 12,00 €
Acompanhantes ..... 17,00 €
Crianças 0 – 5 anos ..... Grátis
Crianças 6- 10 anos ..... 8,00 €

As inscrições e autorização de débito deverão ser enviadas até ao dia 16 de Novembro de 2018, para: SINDICATO DOS BANCÁRIOS DO CENTRO, sector Sócios/Beneficiários e de Apoio aos Corpos Gerentes e Serviços, Av. Fernão de Magalhães, 476 3000-173 COIMBRA,ou através do Email: gab.apoio@sibace.pt (desde que o boletim e autorização de debito em conta seja digitalizado com a assinatura).
Qualquer desistência está sujeita a penalização de igual valor ao que for debitado ao SBC.
Posteriormente será confirmada a sua participação.

Viseu, 12 de outubro de 2018

Saudações Sindicais
O Secretariado Regional de Viseu

MAGUSTO

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

Nome do Bancário: |_____| Sócio Nº: |_____|

Morada: |_____| Código Postal: _____ - _____

Banco: |_____| Telefone: |_____| Telémovel: |_____| E-mail: |_____|

Beneficiário: |_____| Parentesco: _____ Idade: |_____|

Beneficiário: |_____| Parentesco: _____ Idade: |_____|

Acompanhantes: |_____| Parentesco: _____ Idade: |_____|

Data _____/_____/_____ Assinatura: _____

Autorizo o débito da minha conta no valor de _____,_____€.

Assinatura do Sócio e Data

Declaro ter dado autorização prévia ao SBC para a realização de débitos pelo sistema SEPA, bem como, ter lido, compreendido e aceite o regulamento publicado no catálogo de Tempos Livres 2018 na sua integralidade. Tenho conhecimento e aceito que os dados fornecidos neste impresso sejam tratados e mantidos informaticamente, tal como, a transmissão às entidades prestadoras dos serviços de cada atividade.

Assinatura _____ **Data** ____ / ____ / ____
(Assinatura do titular da conta)

IBAN para débito P T 5 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Enviar para: Sindicato dos Bancários do Centro - Setor de Sócios/Beneficiários e de Apoio aos Corpos Gerentes e Serviços - Avenida Fernão de Magalhães, 476 - 3000-173 Coimbra ou digitalizando-o (***preenchido integralmente e assinado***) e enviando-o para gab.apoio@sibace.pt