SBC
SINDICATO DOS BANCÁRIOS DO CENTRO

Boletim de Inscrição Viagens

Registo de Entrada nº. _____

Data _____ /_____ /_____
(a preencher pelo SBC)

Ler o **Regulamento** antes de preencher este boletim

Identificação do Sócio

Sócio nº **Nome e Apelido**

E-mail **Contacto**

Data Nascim. / / **Cartão de Cidadão nº.** **Válido até** / /

Contribuinte . . **Passaporte nº.** **Válido até** / /

Identificação do Evento

Inscrevo-me no evento

Local de partida (Consultar locais de Partida)

Identificação do(s) Acompanhante(s)

1

Nome Completo:

Parentesco

Data de Nascim. / / Cartão de Cidadão nº. **Válido até** / /

Contribuinte . . **Passaporte nº.** **Válido até** / /

2

Nome Completo:

Parentesco

Data de Nascim. / / Cartão de Cidadão nº. **Válido até** / /

Contribuinte . . **Passaporte nº.** **Válido até** / /

3

Nome Completo:

Parentesco

Data de Nascim. / / Cartão de Cidadão nº. **Válido até** / /

Contribuinte . . **Passaporte nº.** **Válido até** / /

Composição dos quartos

Quarto 1 ____ (nº. de adultos) + ____ (nº. de crianças)= ____ (nº. total) Valor: € ____,___

Quarto 2 ____ (nº. de adultos) + ____ (nº. de crianças)= ____ (nº. total) Valor: € ____,___

Quarto 3 ____ (nº. de adultos) + ____ (nº. de crianças)= ____ (nº. total) Valor: € ____,___

Outros Custos _____ Valor: € ____,___

Soma Total € _____,_____

Em caso de desistência, a mesma estará sujeita a uma penalização de igual valor ao que nos for debitado pelo operador turístico.

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 catálago de Tempos Livres 2019 na sua integralidade. Tenho conhecimento e aceito que os dados fornecidos neste impressos sejam tratados e mantidos informaticamente, tal como, a transmissão às entidades prestadoras dos serviços de cada atividade.

"E também declaro para os devidos efeitos que autorizo a recolha de imagens vídeo, fotografia e suporte áudio durante o desenvolvimento das atividades, para uso único e exclusivo na promoção das iniciativas do SBC"

IBAN para débito P T 5 0

Assinatura _____ **Data** _____ / _____ / _____

(Assinatura do titular da conta)

Pagamento Fracionado - preencher só para pagamentos fracionados

Até 10 prestações - Mínimo de 50€ por prestação (ponto IV do Regulamento)

Solicito o fracionamento da inscrição em _____ meses no valor de € _____,_____

Enviar para: Sindicato dos Bancários do Centro - Setor de Sócios/Beneficiários e de Apoio aos Corpos Gerentes e Serviços - Avenida Fernão de Magalhães, 476 - Apartado 404 - 3001-958 Coimbra ou digitalizando-o (***preenchido integralmente e assinado***) e enviando-o para **tempos.livres@sibace.pt**