Boletim de Inscrição
Alojamentos

Ler o Regulamento antes de preencher este boletim

Registo de Entrada nº. _____
Data _____ /_____ /_____
(a preencher pelo SBC)

Identificação do Sócio

Sócio nº. | **Nome e Apelido**

Telefone . . **Telemóvel** . .

E-mail

Ocupação

_____ (nº. de adultos) + _____ (nº. de crianças)= _____ (nº. total)

Idades das crianças _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Apartamentos

Quinta Pedra dos Bicos - Albufeira	Tipologia	T1	Data	____	/ ____	/ ____	a	____	/ ____	/ ____
Real Lota - Manta Rota	Tipologia	T1	Data	____	/ ____	/ ____	a	____	/ ____	/ ____
Edifício Veleiro - Monte Gordo	Tipologia	T1	Data	____	/ ____	/ ____	a	____	/ ____	/ ____

Allotments

_____

Data _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____

Tipologia T1 ☐ T1 (2) ☐ T1 (4) ☐ T1 Superior ☐ T2 ☐ Single ☐ Duplo ☐

Suplementos Jantar ☐ PA ☐ MP ☐ PC ☐ TI ☐ Berço ☐

Cama Extra ☐ Cama Extra (3 aos 12) ☐ Cama Extra (A partir dos 13) ☐

Legenda: | **PA** - Pequeno Almoço | **MP** - Meia Pensão | **PC** - Pensão Completa | **TI** - Tudo Incluído

Valor Total _____,_____**€**

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

Pagamento Fracionado

Solicito o fracionamento da inscrição em _____ meses no valor de € _____,_____ (mínimo de €50,00 p/mês e máximo de 10 meses)

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 as Condições Gerais das atividades de Tempos Livres 2020 na sua integralidade, bem como os regulamentos de cada modalidade desportiva. 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. 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.**

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

(Assinatura do titular da conta)

IBAN para débito PT50

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**