

# 10° Encontro de 01 a 04/11/2018



## FICHA DE INSCRIÇÃO

### Dados do Sócio Titular

Nome:

RG:

CPF:

Sócio: ( ) SINDAGRI/RS ( ) ASEMARGS

( ) Ativo/a ( ) Aposentado/a ( ) Pensionista

Endereço:

Cidade:

CEP:

Email:

Telefone: ( )

### Dados dos Acompanhantes

Nome:

Idade:

RG:

CPF:

Grau de Parentesco: Esposa/o ( )

Filho/a ( )

Nome:

Idade:

RG:

CPF:

Grau de Parentesco: Esposa/o ( )

Filho/a ( )

# INFORMAÇÕES

## 1- O Sócio que pode participar:

Terão direito a inscrição no 10º Encontro os associados há mais de 06 meses, e em dia com seus pagamentos junto ao SINDAGRI/RS e ASEMARGS.

## 2 - Envio da ficha de inscrição:

**Email:** decimoencontro2018@gmail.com

**Correio:** Caixa postal 453 – Cep: 90001-970 – Porto Alegre - RS.

Na sede do SINDAGRI/RS na Rua dos Andradas, 955 – 5º andar.

Na ASEMARGS na Loureiro da Silva, 515 – Sala 801.

## 3-Data limite de Inscrição:

A ficha de inscrição deve ser enviada até **28/09/2018**. As inscrições após esta data ficarão em **LISTA DE ESPERA** e atendidas caso ocorram desistências.

## 4-Meio de Transporte para o Local do Evento:

Carro Próprio:( ) Ônibus:( ) Van:( )

**Obs.:** Somente serão pagas as despesas de Transportes coletivos conforme assinalado acima e com no mínimo de 10 pessoas.

## 5-Embarque dos participantes inscritos:

**Porto Alegre:** No Lanagro Ponta Grossa e na Sede do MAPA/RS Av. Loureiro da Silva, 515.

**Nas cidades:** Caxias, Pelotas, Santa Maria, Rio Grande, Santana do Livramento, Lajeado, Passo Fundo, Uruguai-ana. Ligue para: (51) 3284-9644 e saiba o nome do responsável nessas cidades.

## 6-Acompanhantes:

Os acompanhantes dos associados deverão ser esposa (o), filhos ou seus dependentes legais, sendo as despesas destes (Diárias e Outras) de responsabilidade do sócio titular.

## 7-Diárias para os acompanhante(s):

O valor das 03 (três) diárias per capita contratada é de R\$ 1.474,42, no sistema **ALL INCLUDE**.

Crianças com menos de quatro anos são isentas. Crianças com idade de 04 a 11 anos será cobrado o valor de R\$ 64,75 pela cama extra. O consumo do frigobar disponível no apartamento está incluso no pacote.

## 8-Forma de Pagamento:

O Pagamento das diárias do(s) acompanhante(s) será feito pelo titular no **CHECK-IN** do hotel.

O pagamento poderá ser realizado **à vista ou em até 10 vezes no cartão de credito**.

## 9-Desistência:

As desistências devem ser comunicadas até o dia **28/09/2018**, através do e-mail: [sindagrirs@sindagrirs.org.br](mailto:sindagrirs@sindagrirs.org.br) ou (51) 3212-3463, para que o sócio titular e seus dependentes não venham arcar com os valores das diárias estabelecidos de **R\$1.474,42**. **O não comparecimento ao evento seguirá o mesmo critério**.

## 10-Declaração:

Declaro para os devidos fins, que li as cláusulas da presente ficha de inscrição, estando desde já de acordo com os seus termos. Pelo que, firmo a presente adesão sem nenhuma restrição.

Assinatura do Sócio Titular: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**A ficha de inscrição deve ser preenchida e assinada antes de enviar**