

Saída: 08h00 - **Local:** Rua Mergenthaler (em frente ao Edifício Sede dos Correios)

Serviços inclusos: Transporte em ônibus ou micro ônibus/ Almoço / Ingresso ao Thermas da Mata

**OBSERVAÇÕES:**

- Será necessário a apresentação do RG original para embarque no ônibus
- O Local de desembarque será o mesmo que o embarque

Associado/Dependente R\$ 140,00 *Crianças de 2 anos e 11 meses são isentas*

Convidados R\$ 200,00 *Crianças de 2 anos e 11 meses são isentas*

DADOS PARA INSCRIÇÃO

Nome Titular: _____ **Matricula:** _____

Unidade: _____ **Tel. Res.:** _____ **Tel. Cel.:** _____

Email: _____ **RG.:** _____

ACOMPANHANTE (s)

Nome	RG	CPF	Dt. Nasc.

Assinale a forma de pagamento:☐

À vista. (PIX ou Débito)

☐

Até 03x no Cartão de Crédito.

☐

Até 02x Débito em Folha.



Eu _____ portador(a) do RG _____ autorizo o débito em minha folha de pagamento no valor de R\$ _____ referente à _____ ingresso(s) para Excursão Thermas da Mata no dia 03/08/2025. Estou ciente que caso haja solicitação de minha desistência e dos meus convidados, serão descontados os seguintes percentuais: **10%** do valor total da viagem (45 ou mais dias antes)/ **20%** do valor total da viagem (30 à 21 dias antes)/ **40%** do valor total da viagem (20 à 07 dias antes)/ **100%** do valor total da viagem (06 ou menos dias antes). **NÃO HAVERÁ TOLERÂNCIA PARA ATRASOS. RESPEITE SEU PRÓXIMO.**

Estou ciente de que caso eu ou qualquer um dos meus acompanhantes não esteja no local de saída no horário estipulado, o ônibus prosseguirá com o percurso, ficando sob minha responsabilidade as despesas referentes à excursão.

São Paulo, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do titular