



Saída: 07h00 - **Local:** Rua Mergenthaler (em frente ao Edifício Sede dos Correios)

Serviços inclusos: Transporte em ônibus ou micro ônibus/ Seguro Viagem / Ingresso para Expoflora/ Serviço de bordo (ida)

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\$ 70,00

Convidados R\$ 90,00

Roteiro

07h00 - Início da viagem
 09h30 - Previsão da chegada em Holambra
 10h00 às 17h30 - Tempo Livre para passeios, compras e atividades independentes
 18h00 - Retorno para São Paulo
 21h00 - Previsão de chegada no local de embarque.

Crianças até 03 anos não pagam

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.
- Até 04x no Cartão de Crédito. (Parcela mínima de R\$ 50,00)
- 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 Expoflora no dia 29/09/2019. 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 2019.



Assinatura do titular