

XV ENCONTRO ESTADUAL NAR-ANON

Comitê da Área-painel de São Paulo

30, 31/8 e 01 de setembro de 2019

Hotel Guarany – Rua São Paulo,444-Centro-Águas de Lindóia-SP

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome completo: _____ CPF _____

Sexo: Fem () Masc: () Membro Nar-Anon () Convidado ()

Endereço: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Tel.fixo () _____

Cel. () _____ E-mail _____

Nome no crachá _____ Grupo que frequenta: _____

Nome do acompanhante (1) _____

Nome do acompanhante (2) _____

Forma de pagamento: À VISTA () **ou** PARCELADO ()

DEPÓSITO: BANCO BRADESCO S/A – AG. 895-8 C/C 0186477-7 SID/SP

CNPJ 66.078.791/0001-80

Enviar esta ficha, junto com o comprovante do pagamento da reserva, ao SID/SP, pelo Fax: (11) 3227-8983 ou e-mail: naranonareasp@gmail.com
Para pagamentos parcelados serão enviados boletos bancários, e a quantidade de parcelas será condicionada ao número de meses que restarem entre a data de inscrição e o último pagamento que será no dia 15 de agosto de 2019, impreterivelmente. Nota: Desistência ou cancelamento de inscrição NÃO haverá devolução de valores, mas poderá ser repassado para outro membro, informando a seguir os dados do novo inscrito.

Valor individual da inscrição, para pagamento a vista . A ficha de inscrição deve ser encaminhada para o fax ou e-mail acima, antes de efetuar o pagamento.	Valor individual da inscrição para pagamento parcelado, com vencimento todo dia 15 a partir da inscrição. Primeira parcela 15/11/2018.
R\$. 700,00 Para reservar deposite R\$. 50,00 na c/c bancária acima informada, esse valor será deduzido.	R\$.800,00 Para reservar deposite R\$.50,00 na c/c bancária acima informada, esse valor será deduzido.
Crianças de 0 a 5 anos não pagam. Avisar a necessidade de berço. Crianças de 06 a 12 anos no mesmo apto dos pais 50% de desconto. <u>Levar documentos, e autorização dos pais, caso não sejam filhos</u>	

SOLICITAMOS O PREENCHIMENTO DE TODOS OS DADOS