

FICHA DE INSCRIÇÃO VERANEIO 2016/2017

Nome: _____

Fones para contato: _____

E-mail: _____

Observações:

- Assinale abaixo os períodos e as acomodações da Sede Balneária, numerando-os de acordo com a ordem de preferência.
- A presente inscrição poderá ser enviada por *e-mail*, correio ou entregue diretamente na Sede Administrativa e Sede Balneária no período de **01 de setembro a 30 de setembro de 2016**.
- O **sorteio será realizado às 09 horas do dia 14 de outubro de 2016**, na Sede Administrativa, e o resultado será publicado no dia 17 de outubro no site da ACMP (intranet) e via *e-mail*.
- O Associado sorteado deverá formalizar à Secretaria da Sede Balneária, por intermédio de *e-mail* (sedebalnearia@acmp.org.br), ou pessoalmente, eventual desistência, em até 10 (dez) dias do início da semana correspondente, sob pena de incorrer nas penas do art. 27 do Regulamento de Uso da Sede Balneária.
- A distribuição das unidades será realizada após o sorteio, respeitando a ordem de antiguidade para cada período.

DEZEMBRO DE 2016	JANEIRO DE 2017	FEVEREIRO DE 2017
() 20 a 27	() 03 a 13	() 02 a 12
() 27 a 03	() 13 a 23	() 13 a 23
	() 23 a 02	() 23 a 05

() casa () apartamento (2 quartos)

() casa acessibilidade (pref. do uso para pessoas com deficiência) () cobertura (1 quarto)

De acordo com a sua preferência, enumerar todas as unidades abaixo.

CASAS				APARTAMENTOS		
1 ()	6 ()	11 ()	16 ()	101 ()	201 ()	301 () *
2 ()	7 ()	12 ()	17 ()	102 ()	202 ()	302 () *
3 ()	8 ()	13 ()	18 ()	103 ()	203 ()	
4 ()	9 ()	14 ()	19 () *	104 ()	204 ()	
5 ()	10 ()	15 ()				
*Casa 19 – acessibilidade				*Coberturas – 1 quarto		

Autorização para desconto em folha de pagamento

Autorizo o desconto, em minha folha de pagamento, das diárias e demais despesas, inclusive eventuais danos, decorrentes da hospedagem por mim solicitada na Sede Balneária da ACMP, relativa ao veraneio 2016/2017, estando ciente do regulamento respectivo (Art. 23 § 4º).

Assinatura do Associado

(Dispensada em caso de inscrição via *e-mail*)