**DADOS DO RESPONSÁVEL PÉLAS RESERVAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo |  |
| Data Nascimento: |  | RG: |  | CPF: |  |
| End. Residencial: |  | Bairro: |  |
| Cidade: |  | UF: |  | Cep: |  |
| Tel.Res: | ( ) | Tel.Com: | ( ) | Celular: | ( ) |
| E-Mail: |  |

**1.- PROGRAMA**

Para inscrição no Programa do Encontro, Degustações, Harmonizações, Passeios etc. diretamente com a Organização do Encontro. Consultar diretamente o Coordenador Geral da Comissão Organizadora no Fórum.

**2.- HOSPEDAGEM PACOTE SÃO JOAQUIM PARK HOTEL (São Joaquim)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pacote base 3 nts 19 a 22 NOV |  | Deseja noite adicional no início ao **PréVAM** 18 a 19 NOV? SIM |  | NÃO |  |
| Pacote 2 nts 20 a 22 NOV |  | Pretende fazer o **PósVAM** Planaltos SC e PR 22 a 29 NOV? SIM |  | NÃO |  |  |
|  |
| **STANDARD** |  | Individual |  | Duplo Casal |  | Duplo Twin |  | Triplo Adulto |  | Quádruplo Adulto |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Trip. criança até 6 |  | Quád. criança até 6 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nomes e Sobrenomes completos** | **Nascimento** | **E-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.- SERVIÇOS OPCIONAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| ***3.1.- TRASLADOS.***  | **Desejará serviço de traslado Aeroporto Florianópolis/ Hotel / Aeroporto Florianópolis?** **Pendente preço dependendo número de pessoas juntas.** |
|  |  | Sim |  | Não |

Se sim, e não contratar passagem aérea através da Zênithe Travelclub, gentileza informar Data, Cia. Aérea, Número de voo e horário de chegada e saída:

**Chegada: Saída:**

***3.2.- SEGURO.* Contratará seguro de assistência e cancelamento em viagem?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Não |  | Sim > Escolha com qual cobertura:  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Até R$ 18.000. Até 75 anos – R$ 45,00 |  |  |
|  | Até R$ 30.000 c/Seguro Cancelamento até R$ 1.000 | Até 75 anos R$ 55,00 |  | Até 90, R$ 80,00 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***3.3.- AÉREO.* Necessita orçamento de passagem aérea?** |  | Sim |  | Não |

 Se sim, gentileza informar a cidade de origem para Florianópolis e retorno:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cidade Origem: |  | Data ida: |  | Preferência Horários |  |
| Cidade Retorno: |  | Data volta: |  | (manhã, tarde ...) |  |