**INSCRIÇÃO: 50% sobre o valor do pacote em Duplo** R$ 2.740,00 por pessoa

( Banco ITAU – 341 | Ag 0925 | C/C 20.404-2 | Zênithe Viagens e Turismo Ltda | CNPJ/PIX: 41.711.581/0001-57 **)**

|  |
| --- |
| Nome (Simples ou Composto / Igual Docto Embarque):  |
| Sobrenome Completo (Igual Docto Embarque):  |
| Nome para Tratamento:  | Sexo: ( ) FEM | ( ) MASC |
| Data Nascimento:  | Idade:  | Estado Civil:  |
| RG:  | CPF:  | Profissão:  |
| End.Resid.Completo:  |
| Cidade:  | UF:  | CEP:  | País:  |
| Tel.Res: ( ) | Tel.Com: ( ) | Tel.Celular: ( ) |
| E-Mail:  | Facebook: |
| Acomodação: ( ) Individual ( ) Duplo  | Obs: |
| A compartilhar com:  | Relacionamento: |
| *Caso haja intenção de compartilhar acomodação c/outro participante desconhecido e/ou não familiar, solicitar ficha de “INFORMAÇÕES de HÁBITOS PESSOAIS” no intuito de facilitar a identificação de outra pessoa com hábitos similares.* |

|  |
| --- |
| -Possui alguma restrição e/ou situação específica alimentar? Se sim, qual (is)?  |
| -Possui alguma situação especial de saúde (Alergia / Locomoção)? Se sim, qual (is)? -Desejará noite adicional no final em Curitiba? Quantas? -Irá desejar Aéreo? -No início pretende emendar com o VAM São Joaquim 2021 do 11 a 14 NOV? -Se não pretende emendar, desejará noite adicional em São Joaquim do 13 a 14 NOV? -Irá desejar traslado de Florianópolis a São Joaquim? No caso em que dia?  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTATO em CASO de EMERGÊNCIA (Preenchimento Necessário)** | Atualiz. APPS/Data: |  |
| Nome Completo:  | Atualiz. MKT/Data: |  |
| Parentesco:  | Data Nasc.: / / | Sexo: ( ) FEM | ( ) MASC |
| End. Residencial:  |
| Cidade:  | UF:  | CEP: | País:  |
| Tel.Res: ( )  | Tel.Com: ( ) | Tel.Celular: ( )  |
| E-mail:  |
|  |
| **PARA CONTROLE INTERNO - ZÊNITHE TRAVELCLUB** |
| Procedência:  |  | Atualiz. APPS /Data: |  |
| Referências: |  | Atualiz. MKT/Data: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DATA** | **VALOR (R$/E$/U$)** | **Nº RECIBO** | **VISTO** |  | **DOCUMENTAÇÂO (Check List)** |
|  |  |
| **Sinal Inscr.** |  |  |  |  |  |  | Contrato Adesão  |  | Condições Específicas |
| **1° parcela** |  |  |  |  |  |  | Autorização Débito |  | Seguro Viagens |
| **2° parcela** |  |  |  |  |  |  | Cópia Cartões Crédito |  | Decl. Responsabilidade |
| **3° parcela** |  |  |  |  |  |  | Cópia RG ou Passaporte |  | Vacina(s) |
| **4° parcela** |  |  |  |  |  |  | Validade Passaporte |  | Visto(s) |
| **5° parcela** |  |  |  |  |  |  | Ficha Hábitos Pessoais |  |  |