



ASFUG

Associação dos funcionários
da Unimed Goiânia

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____
Mat. _____ portador do CPF _____
pelo presente documento, me comprometo a participar da EXCURSÃO organizada pela ASFUG – ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DA UNIMED GOIÂNIA, para Caldas Novas no dia 16/02/2019, com saída às 07:30h da Sede Administrativa da Asfug, localizada na Rua T-47, 348 – Setor Bueno e retorno dia 17/02/2019, com saída do Parque Lagoa Termas– Caldas Novas.

Declaro que recebi o Regulamento da Excursão e fui devidamente informado(a) e orientado(a) pela ASFUG sobre as regras para a participação da Excursão. Me responsabilizo pelo cumprimento integral do regulamento da excursão e quaisquer danos ocasionados por mim e meus dependentes nas instalações e equipamentos do ônibus, Hotel e parques.

Valores: R\$260,00 A partir de 9 anos / R\$50,00 taxa para crianças de 6 a 8 anos.

Sendo assim, autorizo a ASFUG a efetuar o desconto em minha folha de pagamento, referente a minha participação na excursão e dos meus dependentes conforme abaixo:

Associado: _____ MAT: _____

D/N: _____ RG: _____ CPF: _____ VALOR R\$ _____

Dependente 1: _____

D/N: _____ RG: _____ CPF: _____ VALOR R\$ _____

Dependente 2: _____

D/N: _____ RG: _____ CPF: _____ VALOR R\$ _____

Dependente 3: _____

D/N: _____ RG: _____ CPF: _____ VALOR R\$ _____

Total R\$ _____ (_____) em _____ vezes.
(máximo de 4 parcelas)

Assinatura Associado