SBC
SINDICATO DOS BANCÁRIOS DO CENTRO

Boletim de Inscrição Apartamentos

Registo de Entrada nº. _____
Data _____ /_____ /_____
(a preencher pelo SBC)

Identificação do Sócio

Sócio nº. **Nome Completo**

Morada

Localidade

Código Postal

Telefone . . **Telemóvel** . . **Fax** . .

E-mail

Data Nascim. / / **B.I. / Ct. Cidadão nº.** **Válido até** / /

Apartamentos

Opção 1	T1 - Real Lota - Manta Rota	Período de / / a / /	
	T1 - Quinta Pedra dos Bicos - Albufeira	Período de / / a / /	
Opção 2	T1 - Real Lota - Manta Rota	Período de / / a / /	
	T1 - Quinta Pedra dos Bicos - Albufeira	Período de / / a / /	

Preço do Apartamento

	Preço	x	Nº.	=	Total
Valor por Noite	_____,_____€	x	_____ (nº. total de noites)	=	_____,_____€
Valor por Noite **(•)**	_____,_____€	x	_____ (nº. total de noites)	=	_____,_____€
Valor por Noite **(•)**	_____,_____€	x	_____ (nº. total de noites)	=	_____,_____€

(•) Preencher no caso da reserva compreender diferentes épocas / preços. **Soma Total** _____,_____€

Total de Pessoas _____ (nº. de adultos) + _____ (nº. de crianças até ao 12 anos)= _____ (nº. total)

Assinatura do Sócio e Data

Declaro que aceito as condições e o pagamento tal como consta no regulamento da Revista de Tempos Livres e Lazer. Autorizo que as informações e dados pessoais fornecidos neste impresso, sejam tratados e mantidos informaticamente, bem como a sua utilização por terceiros intervenientes nesta inscrição.

Assinatura _____ **Data** _____

SINDICATO DOS BANCÁRIOS DO CENTRO

Nome do Sócio _____

Sócio nº. _____ Telf./Tlm. _____

Morada _____

Código Postal _____

NIB

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

Banco * _____

Agência _____

Morada do Banco _____

Código Postal _____

* Banco e Balcão onde se encontra domiciliada a conta

Utilizar só uma opção. Não ambas.

Uma prestação

Autorizo que no dia **26 do presente mês**, me seja debitada **UMA** prestação na minha conta com o NIB acima indicado, no valor de _____,____€, para crédito da conta do Sindicato dos Bancários do Centro com o NIB 001800010020198017235.

Para saber o nº. de prestações, ler o Regulamento no ponto III - Pagamentos / b) Apartamentos - (mínimo de 50€ por prestação)

Autorizo que no dia **26 do presente mês e seguintes (**conforme o número de prestações**)**, me sejam debitadas ____ **(**número**)** prestações na minha conta com o NIB acima indicado, no valor de _____,____€ **por prestação**, para crédito da conta do Sindicato dos Bancários do Centro com o NIB 001800010020198017235.

Assinatura _____ **Data** / /
(Assinatura do titular da conta)

Enviar para: Sindicato dos Bancários do Centro - Setor de Apoio aos Corpos Gerentes e Serviços - Av. Fernão de Magalhães, 476 - 3000-173 Coimbra ou digitalizando-o (preenchido integralmente / assinatura do boletim e da autorização de débito) e enviando-lo para **tempos.livres@sibace.pt**