A preencher pelos Serviços do Sindicato

SINDICATO
DOS TRABALHADORES
DA MARINHA MERCANTE
AGÊNCIAS DE VIAGENS
TRANSITÁRIOS E PESCA
Av. Elias Garcia, 123 - 2º Dtº
1050-098 Lisboa
Telef: 217802250 Fax: 217802259
E-mail: geral@simamevip.pt

SIMAMEVIP

Classificação

Número: _____

Média: _____%

Suplente:

Nº_____ ao Turno: _____

CENTRO DE FÉRIAS COSTA DE CAPARICA

ÉPOCA ALTA

EFECTIVO/A:

Turno	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º

Moradia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

BOLETIM DE INSCRIÇÃO ASSOCIADOS MSU

Nº Sócio/a:

Do Sindicato:

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal (4 + 3 dígitos)**:**

-

Telefone:

Telemóvel: **E-mail:**

Empresa onde Trabalha:

Telefone: **Extensão:**

TURNO ATRIBUÍDO: **MORADIA ATRIBUÍDA: nº**

Turno	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º

UTENTES

1 – Cônjuge e ou agregado familiar com direito a Abono de Família (comprovado)

NOMES	PARENTESCO	IDADES

2- OUTROS UTENTES

NOMES	PARENTESCO	IDADES

Pretendendo utilizar este Centro de Férias, declaro, desde já, cumprir todas as cláusulas do respectivo Regulamento e sujeitar-me às penalidades impostas por este, quando aquelas deixem de ser cumpridas por mim ou pelas pessoas que compõem o agregado familiar que me diz respeito ou outros acompanhantes.

Local e Data: _____,_____/_____/_____ _____

(Assinatura)