

F I C H A D E I N S C R I Ç Ã O

Escritório: _____
Nome do Arquiteto: _____
Fone: (    ) _____ Fax: (    ) _____
E-mail: _____
Acompanhante: _____
RG: _____ Data de Nascimento: _____

**Custos para Hospedagem:**

**Atenção: Check In dia 20/05/2010**  
**Check Out dia 23/05/2010**

**Por arquiteto em apartamento duplo**

- À vista - R\$ 477,90
- 02 parcelas de R\$ 238,95 - Vctos: 03/05, 12/05

**Para acompanhante em apartamento duplo**

- À vista - R\$ 955,80
- 02 parcelas de R\$ 477,90 - Vctos: 03/05, 12/05

**Apartamento single para arquiteto**

- À vista - R\$ 955,80
- 02 parcelas de R\$ 477,90 - Vctos: 03/05, 12/05

## CONDIÇÕES GERAIS

---

Caso tenha a minha reserva confirmada pela AsBEA:

- 1) Estou ciente de que somente serão aceitas inscrições dos **escritórios que estiverem em dia com o pagamento de suas trimestralidades;**
- 2) Comprometo-me a efetuar o pagamento da minha reserva do hotel e de meu acompanhante, caso opte por esta modalidade, à vista ou em 02 parcelas conforme descrição no item 2 deste documento;
- 3) Em caso de desistência informarei à AsBEA até dia **03/05/2010**, impreterivelmente;
- 4) Caso não informe até a data indicada, assumirei as despesas integrais ocorridas por conta da reserva;
- 5) Os custos de traslado serão informados em breve;
- 6) **O pacote inclui pensão completa com bebidas (água, refrigerante e suco);**
- 7) O depósito será feito nominal à: **AsBEA - Associação Brasileira dos Escritórios de Arquitetura  
Banco Real - AG. 0630 - C/C 37.028.25-9**
- 8) Os comprovantes de depósito deverão ser enviados via fax ou e-mail para:  
(11) 3078.2208 ou financeiro@asbea.org.br

---

Assinatura

Enviar esta ficha de inscrição devidamente assinada através do fax: (11) 3078-2208

A AsBEA indica para o aéreo a Thrina Eventos; (11) 4504-4467 com Flavia.

AsBEA - Associação Brasileira dos Escritórios de Arquitetura