



F I C H A D E I N S C R I Ç Ã O

**9º ENCONTRO
REGIONAL
A S B E A**

**Workshop de
Capacitação Empresarial**

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

Escritório: _____

Nome: _____

Fone: () _____ Fax: () _____

E-mail: _____

Acompanhante: _____

RG: _____

CUSTOS PARA HOSPEDAGEM

Por arquiteto em apartamento duplo

À vista - R\$ 505,12

02 parcelas de R\$ 252,56 - Vctos: 01/09 e 12/09

Check-in: 23/09 a partir das 15h

Check-out: 26/09 até 12h

Para acompanhante em apartamento duplo

À vista - R\$1010,25

02 parcelas de R\$ 505,12 - Vctos: 01/09 e 12/09

Check-in: 23/09 a partir das 15h

Check-out: 26/09 até 12h

Para arquiteto em apartamento single

À vista - R\$ 714,97

02 parcelas de R\$ 357,48 - Vctos: 01/09 e 12/09

Check-in: 23/09 a partir das 15h

Check-out: 26/09 até 12h

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 descrito no item 2 deste documento;
3. Em caso de desistência informarei à AsBEA até dia **09/09/2010**, impreterivelmente;
4. Caso não informe até a data indicada, assumirei as despesas integrais ocorridas por conta da reserva;
5. O pacote inclui café da manhã, almoço, e jantar - incluso água e refrigerante
6. O depósito deverá ser feito nominal à:

AsBEA - Associação Brasileira dos Escritórios de Arquitetura
Banco Real - AG. 0630 - C/C 37 028 25-9

7. Os comprovantes de depósito deverão ser enviados via fax ou e-mail para:

(11) 3078.2208 ou financeiro@asbea.org.br



A s s i n a t u r a