



Saída: 07h00 - Local: Rua Mergenthaler (em frente ao Edifício Sede dos Correios)

Serviços inclusos: Transporte em ônibus ou micro ônibus/ Seguro Viagem / Ingresso para Expoflora/ Serviço de bordo (ida)

OBSERVAÇÕES: - Será necessário a apresentação do RG original para embarque no ônibus  
- O Local de desembarque será o mesmo que o embarque

Associado/Dependente R\$ 150,00

Convidados R\$ 200,00

**Roteiro**  
07h00 - Início da viagem  
09h30 - Previsão da chegada em Holambra  
10h00 às 17h30 - Tempo Livre para passeios, compras e atividades independentes  
18h00 - Retorno para São Paulo  
21h00 - Previsão de chegada no local de embarque.

\*Crianças de 1 ano e 11 meses são isentas\*

### DADOS PARA INSCRIÇÃO

Nome Titular: \_\_\_\_\_ Matricula: \_\_\_\_\_

Unidade: \_\_\_\_\_ Tel. Res.: \_\_\_\_\_ Tel. Cel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ RG.: \_\_\_\_\_

### ACOMPANHANTE (s)

Nome	RG	CPF	Dt. Nasc.

### Assinale a forma de pagamento:

- À vista. (PIX ou Débito)
- Até 03x no Cartão de Crédito.
- Até 02x Débito em Folha.



Eu \_\_\_\_\_ portador(a) do RG \_\_\_\_\_ autorizo o débito em minha folha de pagamento no valor de R\$ \_\_\_\_\_ referente à \_\_\_\_\_ ingresso(s) para Expoflora no dia 29/09/2024. Estou ciente que caso haja solicitação de minha desistência e dos meus convidados, serão descontados os seguintes percentuais: **10%** do valor total da viagem (45 ou mais dias antes)/ **20%** do valor total da viagem (30 à 21 dias antes)/ **40%** do valor total da viagem (20 à 07 dias antes)/ **100%** do valor total da viagem (06 ou menos dias antes).

**NÃO HAVERÁ TOLERÂNCIA PARA ATRASOS. RESPEITE SEU PRÓXIMO.**

Estou ciente de que caso eu ou qualquer um dos meus acompanhantes não esteja no local de saída no horário estipulado, o ônibus prosseguirá com o percurso, ficando sob minha responsabilidade as despesas referentes à excursão.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.



\_\_\_\_\_  
Assinatura do titular