



III ENCONTRO JURÍDICO DOS DELEGADOS DE POLÍCIA CIVIL DO PARANÁ

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Associado: _____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____

Telefone(s) para contato: _____

Data de check-in no evento: _____ Data do check-out: _____

Nome e data de nascimento do(s) acompanhante(s): _____

Obs.: Em caso de associadas participativas, o valor do acompanhante será cobrado de acordo com a tabela fornecida pelo Hotel Bourbon.

Obs.: Caso o associado deseje levar acompanhantes extras será cobrado o valor de acordo com a tabela disponível para consulta.

Declaro estar ciente de que a não realização do check-in no evento na data programada, sem o cancelamento da reserva com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da abertura do evento, ensejará a cobrança da quantia correspondente a hospedagem reservada e não usufruída, autorizando desde já o débito na mensalidade associativa.

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura