

**FICHA DE INSCRIÇÃO - SEDE RECREATIVA SAEMAC**

NOME: \_\_\_\_\_

IDENT.FUNC.: \_\_\_\_\_ UNIDADE: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

SITUAÇÃO: SÓCIO SAEMAC ( )

PERÍODO DE PERMANÊNCIA NA SEDE RECREATIVA: \_\_\_\_\_

VALORES DAS DIÁRIAS: ( ) R\$ 20,00 – pagamento antecipado, via depósito.

( ) R\$ 30,00 – para desconto em folha.

- *Comprometo-me a efetuar o depósito referente ao pagamento das diárias, assim que preenchida a ficha de inscrição, para garantia das estadias, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ cada diária, referente a \_\_\_\_\_ diárias, no total de R\$ \_\_\_\_\_.*

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Nome do Associado/Dependentes	Data de Nasc.	Parentesco

Para autorização desconto em folha:

- *Autorizo o SAEMAC a efetuar o desconto em minha folha de pagamento, referente a diárias na Sede Recreativa, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ cada diária, referente a \_\_\_\_\_ diárias, no total de R\$ \_\_\_\_\_.*

Dados para depósito:

**Banco:** Caixa Econômica Federal

**Agência:** 4124

**Conta Corrente:** 1108-8

**Código da operação:** 003

**Em nome de:** SAEMAC.

Por gentileza passar fax do comprovante de depósito.

- **Fax:** (45) 3224-5264

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**Regulamento no site [www.saemac.com.br](http://www.saemac.com.br)**

ENVIAR PARA: RUA MOBREAL, nº 464 CEP 85819-505 CASCAVEL- PR  
ou FAX: (45) 3224-5264