



Foto 3x4

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome da Peregrinação: _____

Data de Saída: ____/____/20____.

NOME: _____

NOME PARA O CRACHÁ: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

LOCAL E DATA DE NASCIMENTO: _____

PAÍS DE NASCIMENTO: _____ NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____ NOME DO CÔNJUGE: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cep: _____ Tel: (____) _____

E-mail : _____

EM CASO DE EMERGÊNCIA AVISAR: _____

PASSAPORTE: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: __/__/__

LOCAL DE EMISSÃO: _____ VALIDADE: __/__/__

IDENTIDADE: _____ CPF: _____

PROFISSÃO: _____

FUMANTE () NÃO FUMANTE () / QUARTO DUPLO () INDIVIDUAL ()

COMPANHEIRO(A) DE QUARTO: _____

TEM ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? QUAL? _____

ONDE FICOU SABENDO DESSA PEREGRINAÇÃO? _____

PERTENCE A ALGUM MOVIMENTO NA SUA PARÓQUIA? QUAL? _____

OBSERVAÇÕES PESSOAIS: _____

Autorizo no ato de minha assinatura a efetivação de minha reserva no programa de viagem, e estou ciente das condições gerais e específicas estabelecidas no Contrato de Viagem, inclusive que o cancelamento desta reserva por minha parte implicará em multa estabelecida.

LOCAL E DATA _____

ASS. _____

Central de Peregrinações Viagens e Turismo Ltda.

R Pedro de Toledo, 108 Cj.54 – Vila Clementino – CEP: 04039-000 – São Paulo – SP – Brasil – Tel/Fax.: (11)5083.6022

www.peregrinacoes.com.br

peregrinacoes@peregrinacoes.com.br