DECLARAÇÃO

DATA DE ENTRADA NA COLÔNIA: _____/_____/20___ - SAÍDA _____/_____/20___

Eu, _____, portador/a do R.G.: _____, informo à AFUSE, a quantidade de pessoas que me acompanharão durante minha estada nas dependências da Colônia de Férias.

DEPENDENTES – R$ 13,00/DIA	**Nº RG**	**PARENTESCO**	**IDADE**
CONV. Até 10 ANOS R$25,00/DIA		**PARENTESCO**	**IDADE**
CONV. ACIMA 10 ANOS R$50,00/DIA		**PARENTESCO**	**IDADE**
SÓCIO CONVIDADO– R$ 13,00/DIA		**PARENTESCO**	**IDADE**

Comprometo-me em apresentar a documentação das pessoas acima relacionadas que me acompanharão durante minha estada nas dependências da Colônia de Férias, bem como tenho conhecimento de que não será possível acréscimo ou alteração de hospedes. Estou Ciente que o quarto comporta no MÁXIMO 6 PESSOAS, independente da idade. S**endo expressamente proibido o uso deste com um maior número também sendo proibido a entrada de qualquer pessoa não citada nesta declaração.** Sendo assim, me responsabilizo pelas informações citadas neste documento.

_____, _____de _____de 20___.

_____

ASSINATURA DO ASSOCIADO

Após o preenchimento, nos encaminhar via e-mail, confirmar o recebimento desta para que possamos passar o valor e prazo para o envio de seu comprovante de deposito. Banco do Brasil, Agência: 0300-x C/C: 101785-3 **A confirmação do deposito é feita mediante o envio deste comprovante via e-mail, no mesmo prazo do depósito. Sua reserva só estará efetivada após o envio e confirmação do comprovante de deposito.**