RESERVA PARA O ALMOÇO DO **DIA DAS MÃES 2015**

**Data e horário**: Domingo 10/maio/2015, das 10h30 às 17h00

**BEBIDAS ALCOÓLICAS NÃO ESTÃO INCLUSAS**

**EM MÃOS E-mail:** andrea.oliveira@shp.org.br

 Prezados senhores, confirmo a minha reserva para o evento acima, conforme segue:

 **Adultos**: [\_\_\_\_\_] pessoas x **R$ 120,00**  =R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Crianças 06 a 12 anos:** [\_\_\_\_\_] crianças x **R$ 90,00**  =R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Crianças até 05 anos:** [\_\_\_\_\_] crianças x Grátis **Grátis**

 **TOTAL:** [\_\_\_\_\_] **=R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Forma de Pagamento:**

 Autorizo o débito do valor acima na minha conta do clube para pagamento em 05/junho/2015, através de boleto bancário.

Estou ciente que esta reserva poderá ser cancelada até às 16h00 de 06/maio/2015 via e-mail ou no Dptº de Eventos. Após este prazo a cobrança em conta será mantida.

As reservas dependerão da disponibilidade de lugares.

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_