**TERMO DE ADESÃO**

**SERVIÇO DE APOIO ÀS MICRO E PEQUENAS EMPRESAS DE MATO GROSSO DO SUL – SEBRAE/MS**, associação civil sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 15.419.591/0001-03, Inscrição Municipal 244-5000-7, Inscrição Estadual isento, sediada na Av. Mato Grosso, 1661, Centro, Campo Grande/MS, representado por seu Diretor Superintendente, Sr. **CLÁUDIO GEORGE MENDONÇA**, portador do RG nº. 572.892 SPP/MS e do CPF/MF n°. 639.690.841-72; por sua Diretora Técnica, Sra. **MARISTELA DE OLIVEIRA FRANÇA**, portadora do RG nº 468.861 SSP/MS e do CPF/MF nº 367.977.071-53 e por seu Diretor de Operações, Sr. **TITO MANUEL SARABANDO BOLA ESTANQUEIRO**, portador do RG n° 001.885.134 SEJUSP/MS e do CPF n° 172.009.112-91 representados pelo Gerente, Sr. **RODRIGO MAIA PIRANI MARCELO,** brasileiro, portador do RG nº. 001315347 expedido pela SSP/MS e inscrita no CPF/MF sob o nº 562.708.521-53, a qual recebeu poderes para assinatura deste termo e, de outro lado, como **ADERENTE (Empresa/Razão Social):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no **CNPJ/MF** sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que manifesta a sua adesão na Caravana **CARAVANA RIO2C AUDIOVISUAL MS**. Com a adesão a (o) (Nome da pessoa física que irá participar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se compromete em participar da programação da **CARAVANA RIO2C AUDIOVISUAL MS**, bem como arcar com as contrapartidas previstas para participação na mesma.

**Em caso de desistência estou ciente que não terei devolução do valor investido.**

Na ação está previsto:

* + - * Credencial tipo Industry
			* Deslocamento aéreo com saída de Campo Grande;
			* Transfer: Aeroporto x Hotel x Evento
			* Hospedagem (quarto duplo/triplo) para o período previsto da caravana (22 a 26/04/2019)

O Valor de Contrapartida será **de R$ 1.700,00 (Um mil e Setecentos reais)** e deverá ser pago em uma das unidades do Sebrae até o dia 14 de dezembro de 2019, podendo ser parcelado em até 10x no cartão de crédito.

**DADOS DO PARTICIPANTE (Pessoa Física)**

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

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão Exp.:\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel/Cel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES:**

Tipo de Sangue: \_\_\_\_\_\_\_ Alérgico a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em casos adversos avisar:

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

Tel/Cel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grau de parentesco:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Campo Grande, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)