

Passeio a Barcelos

11 de maio de 2019

A Comissão Sindical de Delegação de Aveiro, em colaboração com a Direção e no cumprimento do seu plano de atividades, vai levar a efeito, **no próximo dia 11 de maio**, um passeio a Barcelos com almoço no restaurante Chuva, pelo que convidamos todos os Colegas a participarem nesta iniciativa.



PROGRAMA

- 08H00 - Saída do autocarro do Parque de estacionamento (junto à Lusitânia Gás), em Aveiro.
 - Breve paragem na Póvoa de Varzim.
 - Visita ao Monte da Franqueira.
- 12H30 - **Almoço** no restaurante Chuva.
 • **Entradas** - diversas
 • **Sopa** - Sopa de legumes ou **Papas de Sarrabulho**
 • **Pratos de carne** - Rojões à Minhota.
 • **Bebidas** - Vinho Verde e Maduro (branco e tinto), águas, refrigerantes.
 • **Sobremesas** - Fruta e Doces.
 • **Cafés e digestivos.**
- 15H30 - Visita ao Centro Histórico de Barcelos.
 20H00 - Chegada prevista a Aveiro.

Preços: **Sócios/Cônjuge** 32,50 €; **Filhos** até 4 anos Grátis
Acompanhantes 35,00 € dos 6 aos 12 anos..... 22,50 €

As inscrições devem ser dirigidas à Delegação de Aveiro do SBN – Av. Dr. Lourenço Peixinho, 128-2º, 3800-160 AVEIRO - Tel. 234 403 830 ou pelo Fax 234 403 831, **até 9 de maio de 2019, acompanhadas do respetivo meio de pagamento.**

Saudações Sindicais
A Comissão Sindical de Delegação

Não são aceites quaisquer inscrições sem INSTRUÇÃO DE PAGAMENTO que poderá ser efetuado por débito direto (mediante autorização do sócio), presencialmente nos nossos serviços, ou ainda através de transferência bancária para a nossa conta de **IBAN PT50 0033 0000 4539 6447 75305**, e **envio de comprovativo para aveiro@sbn.pt**.

O preço por participante **INCLUI SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS**, na Caravela Seguros (apólice 23-112595). Para informações sobre as condições gerais e particulares da apólice, consulte os serviços ou www.sag.pt

Nome Sócio(a) _____ Sócio N° _____
 Telemóvel _____ E-mail _____ Ativo ☐ Reformado ☐

Participantes:

Nome completo _____ Familiar ☐ Acompanhante ☐
(assinale com X)
 Data de nascimento ____/____/____ NIF _____ Telem _____ Email _____
 Nome completo _____ Familiar ☐ Acompanhante ☐
(assinale com X)
 Data de nascimento ____/____/____ NIF _____ Telem _____ Email _____
 Data ____/____/____

Assinatura _____