|  |
| --- |
| Descrição: **Missão Empresarial Região dos Lagos (Búzios e Cabo Frio/RJ) - 2017** |
|  |
| Razão social: |
| Endereço: |
| Bairro: | Cidade: | UF: |
| Telefone:  | CEP: |
| CNPJ:  | E-mail: |
| Participante: | Cargo:  |
| CPF:  | Celular: |
| Ramo de atividade: **🞎** Indústria 🞎 Comércio 🞎Serviços 🞎Agronegócio🞎 Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

O participante tem plano de saúde?  **🞎** Não 🞎 Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pessoa de contato em caso de emergência:

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| O empreendimento, acima denominado, devidamente selecionado pelo SEBRAE/ES dentro dos critérios estabelecidos, compromete-se a participar, na condição de visitante na missão acima intitulada, “**Missão Empresarial Região dos Lagos (Búzios e Cabo Frio/RJ) - 2017.”** a ser realizada no período de 27/11/2017 a 29/11/2017 em Búzios e Cabo Frio/RJ (deslocamento rodoviário), com apoio do SEBRAE/ES.Compromete-se ainda, a cumprir com a contrapartida acordada, a saber: pagamento de **R$** **400,00** (quatrocentos reais), até o dia 26/10/2017, mediante uma das seguintes opções: depósito identificado em conta, cartão de crédito ou cheque, podendo as 2 últimas opções ser efetuadas em quaisquer unidades do SEBRAE/ES. Pagamento em dinheiro poderá ser efetuado apenas no setor financeiro – UFC na sede do SEBRAE/ES em Vitória.Ademais é obrigatório apresentar ao SEBRAE/ES: os cartões de embarque OU certificado do evento OU lista de presença OU nota fiscal de hospedagem, além do formulário de avaliação do evento preenchido. |
| A Empresa compromete-se, desde já, a obedecer às orientações do SEBRAE/ES e a este Termo de Compromisso de Participação, bem como declara estar ciente dos riscos e imprevistos normalmente inerentes a uma viagem, assumindo total responsabilidade por quaisquer danos morais, físicos ou materiais que venha a sofrer em decorrência de sua conduta. |
| Caso ocorra o **cancelamento da missão pelo SEBRAE/ES**, o participante será restituído de 100% do pagamento que tiver sido efetuado ao SEBRAE/ES a título de contrapartida. O participante deverá devolver o bilhete que tenha sido emitido pelo SEBRAE/ES.Caso ocorra a desistência da participação na missão pelo participante e o SEBRAE/ES já tenha adquirido os recursos para a viagem, as despesas geradas ao SEBRAE/ES pela desistência, inclusive multas, taxas, impostos e outros serão deduzidos do valor a ser ressarcido. Caso o valor da contrapartida não suporte os gastos que o SEBRAE/ES venha incorrer com a desistência da participação por parte do empresário, o empresário deverá arcar com essa diferença.Ficará a cargo do participante providenciar os documentos necessários para participação na missão.A Empresa, neste ato, através de seu representante legal abaixo assinado, declara estar de acordo com as condições do presente Termo e autoriza o SEBRAE/ES a adquirir as passagens/transporte ou pacotes a fim de que seja realizada a missão objeto deste Termo de Compromisso. Autoriza também a utilização de imagens da empresa/participante produzidas durante o evento (fotografias, vídeo, depoimentos, etc.) para fins de divulgação e/ou publicidade sem nenhum custo ou ônus. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /ES, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_. CidadeNome do responsável legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do responsável legalTESTEMUNHAS:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Assinatura: | 1ª |  | 2ª |  |
| Nome Legível: |  |  |  |  |
| CPF/MF nº.: |  |  |  |  |

 |