

# **Expedição MINAS TOUR**

## **Vazante MG**

### **Contrato de Viagem**

Eu \_\_\_\_\_ RG : \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ D.NASC: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Bairro : \_\_\_\_\_ Cidade : \_\_\_\_\_  
Estado : \_\_\_\_\_ Cep : \_\_\_\_\_ Fone : \_\_\_\_\_

#### **- VALOR DOS PACOTES:**

1o. Lote: ATÉ 20.08.17  
Ciclistas: R\$149,00  
Caminhantes ou Acompanhantes: R\$99,00

2o. Lote: ATÉ 20.09.17  
Ciclistas: R\$199,00  
Caminhantes ou Acompanhantes: R\$149,00

#### **CONDIÇÕES GERAIS**

- 01- NOSSOS PACOTES:** Incluí o dia da saída 12/10/2017 as 10:00hs, como o 1º dia. E o dia 15/10/2017 por volta das 20:00hs da chegada como sendo o último dia da viagem. Os dias de permanência no camping, ou a duração dos passeios e programações dependem do ritmo do grupo.
- 02- NOSSO PREÇO INCLUI:** Transporte em ônibus de turismo, equipado com som, TV, banheiro, frigobar, poltronas reclináveis, WIFI, acompanhante da agência responsável pelo cumprimento e organização geral da viagem, passeio mencionados no programa, hospedagem em área de camping, com banheiros privativos, com café da manhã, almoço, jantar, hidratação e lanches durante o período da Expedição.
- 03- O PREÇO NÃO INCLUI:** Refeições extras de caráter pessoal, telefonemas, bebidas alcoólicas nas refeições. Não incluído produtos á venda nos pontos turísticos.
- 04- CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** Somente serão confirmadas as inscrições mediante o pagamento será efetuado a vista. Não será permitido o embarque sem que a confirmação do pagamento.
- 05- ALTERAÇÕES:** A agencia se reserva o direito de alterar o horário e o itinerário dos programas para melhor execução dos mesmos, porém sem prejuízo a duração da Expedição. Também poderá cancelar a expedição na insuficiência de atletas, no mínimo de 100 para início da viagem.
- 06- DESISTENCIA:** Será aceita com restituição de 70% da importância paga com até 20 dias de antecedência, caso esta desistência ocorra com menos de 20 dias antes do evento a

restituição será de 50% do valor pago. Exceto casos de extrema gravidade mediante o comprovante de médicos, internações hospitalares.

**OBSERVAÇÕES:** Não será efetuada a restituição, nos casos de viagens em andamento, interrompidas por quedas de barreiras e pontes, enchentes ou qualquer outro tipo de problema nas estradas sem condições de trafego, imprevisíveis pela Agencia de turismo ou acompanhante responsável pela Expedição.

**07- ATRASOS:** Para as saídas das viagens haverá uma tolerância de 20 minutos de atraso do passageiro, após este prazo dar-se-á a partida para não prejudicar os demais expedicionários do grupo e não haverá direito a restituição de valores.

**08- EXTRAVIDO E PERDAS:** As bagagens deverão ser levadas para o ônibus pelo atleta onde será catalogada e acomodada no ônibus para ser levada para o camping na Vila Olímpica de Uruçuaia, no caso de esquecimento de bagagens ou outros pertences no trajeto, pontos de apoio, pontos turísticos por parte do passageiro a Expedição não se responsabilizará, mas fornecerá endereços e telefones para a localização dos mesmos. **OBSERVAÇÕES:** Dinheiro e joias não deverão ser transportados nas malas e nem guardados nas bagagens e barracas.

**NOTA:** A inscrição da expedição mencionada neste contrato, implica no cumprimento e ciência das informações e condições estipulada no mesmo.

#### **TERMO DE RESPONSABILIDADE**

A AGIL COMERCIAL se compromete a fornecer:

- Seguro aventura ( morte, médico e hospitalar )
- Controlar os impactos das atividades sobre o meio ambiente e as comunidades envolvidas

O (a) CONTRATANTE se compromete:

- Seguir as normas de segurança repassadas pelos guias
- Estar nos locais de inícios das atividades do dia no horário determinado pela organização, com todos equipamentos de segurança.

Declaro estar ciente:

1 - Dos risco de acidentes decorrentes da prática de ciclismo ( MTB ), Isentando a ÁGIL COMERCIAL de qualquer responsabilidade.

2 - Encontro-me apto a praticar esta atividade e asseguro estar em excelentes condições físicas e psicológicas, sendo perfeitamente responsável por meus atos –

Quem avisar em caso de urgência: \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

---

Assinatura