

FICHA DE INSCRIÇÃO

* Preenchimento obrigatório

Dados Pessoais

Nome do candidato * _____

E-mail * _____

RG * _____

U.F. * _____ Órgão Emissor * _____

CPF * _____

Endereço + número * _____

Bairro _____

CEP * _____

Cidade * _____

Estado * _____

País* _____

Data de Nascimento * / / (dd/mm/aaaa)

Local de nascimento* _____ UF * _____

Nacionalidade _____

Sexo* () Masculino () Feminino

Telefones

Residencial ou Comercial

DDD * () Número * _____ Ramal _____

Celular

DDD () Número _____

Trabalho

Empresa onde trabalha _____

Cidade: _____ UF: _____

Cargo atual na empresa em que trabalha _____

Passaporte* _____
Emissão/Validade *: _____
Visto Americano/Validade *: _____

Preferências*
Cia aérea *: _____
Programa de milhagens / número *: _____
Aeroporto *: _____
Classe (econômica/executiva/primeira) *: _____
Assento (frente/meio/fundo e janela/meio/corredor)*: _____
Hotelaria (turística/superior/luxo) *: _____
Tipo de quarto (single/duplo/triplo/quádruplo) *: _____
Tipo de cama (solteiro ou casal) *: _____
Navio (cabine interna/vista/varanda/yatch club) *: _____
Transfer (privativo/regular) *: _____

Restrições
Alimentares: _____
Medicamentos de emergência: _____
Alergias: _____

Contato no Brasil
Nome *: _____
Parentesco: _____
Telefone com DDD: _____
Plano de saúde (nome/telefone): _____

Passageiros viajando junto (quarto e/ou cabine):
nome/data de nascimento/cpf
Passageiro1: _____
Passageiro2: _____
Passageiro3: _____

Para efetivar a sua inscrição, pedimos que encaminhe uma cópia deste arquivo para o nosso atendimento no e-mail contato@magicaldreamsviagens.com.br. Dúvidas por whatsapp (61) 99289-8504.

MUITO OBRIGADO!