

## Ficha de Inscrição

### Curso:

**“Programa Emprego Especial” - Mercado de Trabalho e Inclusão do Deficiente**



**22 de outubro de 2018**

#### **Dados da Empresa/Instituição:**

Nome: Fabian Molas Rodrigues

Código:

E-mail: fabian@fabianrodrigues.com.br

Fone: (17) 991081164

Nome e Sobrenome do **Responsável**: Fabian Molas Rodrigues

#### **Valor Total: 0.00**

1 – O associado, ao firmar o presente termo, formaliza de forma irrevogável e irretroatável a inscrição das pessoas acima citadas, bem como a responsabilidade pelo pagamento dos custos inerentes, em conformidade com as condições descritas no quadro supra.

2- Em hipótese alguma será admitida a restituição de valores já pagos.

3 – Caso o associado opte pelo pagamento via boleto, fica desde já autorizada à inclusão dos valores devidos por força da participação dos interessados no evento, junto ao boleto bancário destinado à cobrança de sua mensalidade associativa. Assim, os pagamentos se darão nas mesmas condições de forma e tempo de sua mensalidade associativa, ou seja, via boleto, vencível no dia 12 de cada mês.

4 – A falta de pagamento dos valores devidos em razão da participação dos inscritos pelo associado facultará a cobrança judicial e/ou extrajudicial do débito. O presente instrumento, assinado por duas testemunhas, constitui-se em título executivo extrajudicial, para todos os fins legais.

5 – Para a hipótese de inadimplemento, haverá a incidência de juros de mora de 1% ao mês, bem como de correção monetária.

---

Assinatura do Responsável