



MAGUSTO DE S. MARTINHO

dos Bancários da Região de Aveiro

Figueira de Castelo Rodrigo

12 de novembro de 2016

A Comissão Sindical de Delegação de Aveiro, em colaboração com a Direção e no cumprimento do seu plano de actividades, vai levar a efeito **no próximo dia 12 de novembro** um **MAGUSTO DE S. MARTINHO** em Figueira de Castelo Rodrigo, pelo que convidamos todos os Colegas a participarem nesta iniciativa.

PROGRAMA

- 08,00 h - Saída do autocarro do parque de estacionamento (junto à Lusitânia Gás), em Aveiro
Paragem em Vila Nova de Foz Côa
- 13,00 h - Almoço em Figueira de Castelo Rodrigo no restaurante "A CERCA"

EMENTA:

- **Entradas:** Enchidos da região (fumeiro, morcela, chouriço e presunto);
 - **Sopa de legumes**
 - **Rodízio de carnes:** Lombinho grelhado; Maminha de vitela grelhada; Naco de vitela Ensopado de javali e borrego na brasa
 - **Bebidas:** Vinhos da região; Água; Refrigerantes; Café e digestivo
 - **Sobremesas:** Variadas
 - **Castanhas e jeropiga**
- Regresso a Aveiro com paragem em Almeida
Chegada prevista às 20,00 horas



Preços: **Sócios/Cônjuge** 32,50 €; **Filhos** até 4 anos Grátis
Acompanhantes 35,00 € dos 5 aos 9 anos..... 20,00 €

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 novembro de 2016, acompanhadas do respetivo meio de pagamento.**

Saudações Sindicais
A Comissão Sindical de Delegação

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO

Não são aceites quaisquer inscrições sem instrução de pagamento. O pagamento 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.

SEGURO DE ACIDENTES PESSOAIS

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 Nº _____
Telemóvel _____ E-mail _____ Ativo ☐ Reformado ☐

Participantes:

Nome completo _____ Familiar ☐ Acompanhante ☐
Data de nascimento ____/____/____ NIF _____ Telem _____ Email _____
Nome completo _____ Familiar ☐ Acompanhante ☐
Data de nascimento ____/____/____ NIF _____ Telem _____ Email _____
Data ____/____/____

Assinatura _____