**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RESERVA**

**BICICLETAS / ACESSÓRIOS / SERVIÇOS**

**Caminho de Santiago em Bicicleta – Ano 2020**

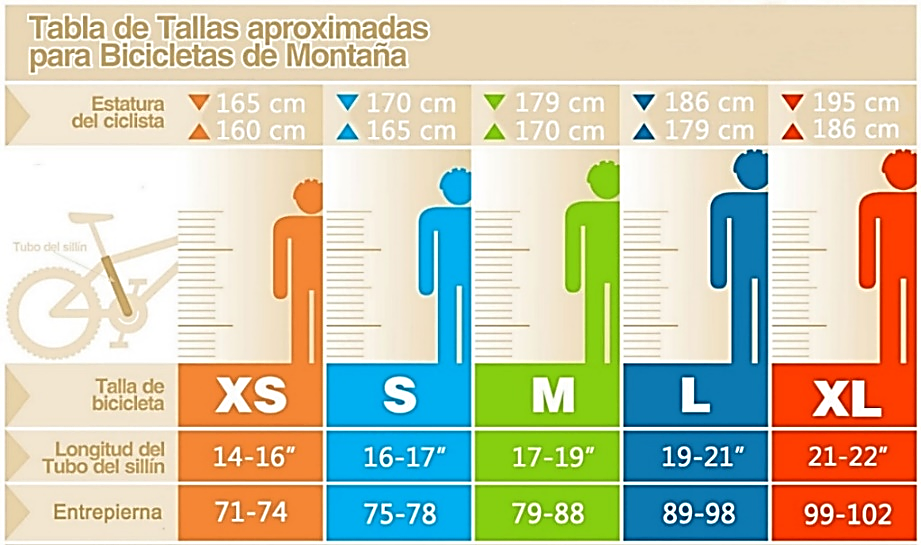
O Contratante deve preencher este formulário de forma completa. O Contratante confirma também que todas as informações inseridas neste formulário representam seu interesse pessoal, e do grupo que representa, no aluguel de bicicletas, acessórios e serviços adicionais para percorrer o Caminho de Santiago, e requisita à Empresa que em sua resposta forneça uma Proposta Final com todos os custos referentes a estes serviços.

O envio deste formulário pelo Contratante à Empresa automaticamente confirma total entendimento do que está detalhado no documento **01\_BikeLine\_Informacoes\_Servicos**.

(\*) Não envie cópias de quaisquer documentos agora. **Tais cópias deverão ser enviadas somente quando a Proposta Final for recebida e aceita**, junto com o comprovante de pagamento e demais documentos solicitados. Somente preencha o formulário.

(\*\*) Somente será considerado como grupo o conjunto de Peregrinos formado pelo Contratante e seus Acompanhantes que irão percorrer o Caminho de Santiago, iniciando-o e finalizando-o nos mesmos locais e datas. Se parte do grupo necessitar iniciar ou finalizar o Caminho em datas ou locais distintos, deverá proceder à uma contratação destes serviços como um grupo diferente, com um Contratante também diferente.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - Dados do Contratante**  (Aluguel Individual / Representante do Grupo) | | | | | | | | | | |
| **Nome Completo** |  | | | | | | | | | |
| **Endereço** |  | | | | | | **BAIRRO** | |  | |
| **Cidade** |  | | | | | **UF** |  | | **CEP** |  |
| **Telefone Fixo** |  | **Celular** | | |  | | | | **FAX** |  |
| **E-mail** |  | | **RG** |  | | | | **CPF** | |  |

****

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **II - Dados do Grupo**  (Somente preencha se este aluguel envolve outros Peregrinos) | | | | | | | | | | |
| **Quantidade Total de Bicicletas sendo alugadas**  **(incluindo o Contratante na primeira linha)** | | | | |  | | | | | |
| **Nome Completo** | | **Número do Passaporte** | | **Telefone Celular** | | | **Altura (m)** | | **Peso (Kg)** | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
|  | |  | |  | | |  | |  | |
| **III - Dados da Reserva / Aluguel de Bicicletas e Acessórios** | | | | | | | | |
| **Total de Bicicletas sendo alugadas por tipo**  **(indique a quantidade ao lado de cada tipo)** | | **Padrão** | | |  | | | |
| **Specialized** | | |  | | | |
| **Cannondale** | | |  | | | |
| (\*) O Aluguel de Bicicletas Specialized ou Cannondale estará vinculado à disponibilidade para as datas contratadas. A disponibilidade será confirmada ou não na **Proposta Final** | | | | | | | | |
| **Desejamos incluir os seguintes equipamentos adicionais**  **(indicar a quantidade)** | | **Pedais especiais**  **(tipo clip) (aluguel)** | | |  | | | |
| **Sapatilhas Specialized**  **(informar quantidade e tamanho)**  **(venda)** | | |  | |  | |
|  | |  | |
| **Desejamos incluir Carro de Apoio**  **(Sim/Não)** | | **Contactar antes a Empresa** | | |  | | | |
| **Desejamos apoio da Empresa para preparar nossa programação incluindo reservas em Albergues/Hostals/Pensões/Hotéis que aceitam**  **grupos com bicicletas.**  **(Indique sua ordem de preferência 1-5 ao lado)** | | **Albergue Municipal** | | |  | | | |
| **Albergue Privado** | | |  | | | |
| **Hostal** | | |  | | | |
| **Pensão** | | |  | | | |
| **Hotel** | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV- Dados da Reserva / Recepção de Bicicletas e Acessórios** | | | | | |
| **CAMINHO FRANCÊS**  **(selecione na primeira coluna com um X o local onde receberá a bicicleta e, na segunda, SIM/NÃO se irá se hospedar no local)** | **ALBERGUE GîTE COMPOSTELLA (St Jean Pied de Port - França)** |  | |  | |
| **Hotel Roncesvalles (Roncesvalles – Espanha)** |  | |  | |
| **Xarma Hostel (Pamplona - Espanha)** |  | |  | |
| **CAMINHO PORTUGUÊS**  **(Indique o nome da cidade e do Albergue/Hostal/Hotel)** |  |  | | | |
|  | | | | | |
| **IMPORTANTE: INDICAR A DATA DE INÍCIO DO CAMINHO**  **(as Bicicletas e Acessórios serão entregues 24 horas antes no local)** | |  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V- Dados da Reserva / DEVOLUÇÃO de Bicicletas e Acessórios** | | |
| **SANTIAGO DE COMPOSTELA**  **(marque com um X ou forneça detalhes do local)** | **Albergue SIXTOs no Caminho (reserva obrigatória no Albergue)** |  |
| **Hostal La Salle** |  |
| **Outro local onde já haja reserva feita pelo Contratante** |  |

**Data de preenchimento do formulário:**

Declaro para toda e qualquer finalidade que as informações aqui preenchidas refletem integralmente todos os detalhes de nosso interesse no aluguel de bicicletas e demais acessórios mencionados acima. ***O Contratante***.

**Enviar este documento preenchido no formato MSWord® para** [**bikelinecamino@gmail.com**](mailto:bikelinecamino@gmail.com)