

## SAN.C.IN.FM 154

## Centro de Conhecimento da Água Agendamento de Visitantes

DADOS DOS VISITANTES									
Nome do solicitante:						Telefone:			
Endereço:			Bairro:						
Cidade:						Estado:			
Período da visita:	Manhã		Tarde Sem preferência de pe		período				
Nº de visitantes:		Relacion	acionar abaixo os nomes de todos os visitantes:						
		Idade:					ldade:		
1:			9:						
2:			10:						
3:			11:						
4:			12:						
5:			13:						
6:			14:						
7:			15:						
8:			16:						
OBSERVAÇÕES*:									
	·		·	·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			

## **IMPORTANTE**

- O horário da visita deve ser respeitado, pois o atraso do grupo implica em diminuição no tempo da visitação.
- O cancelamento da visita deverá ser efetuado com, no mínimo, 48 horas de antecedência.
- Endereço do Centro de Conhecimento da Água: Rua Visconde de Congonhas do Campo, 567 Parque São Martinho Campinas/SP
- Através do preenchimento deste formulário, ficam todos os visitantes cientes que promovem, para todos os fins legais, a cessão de direitos da veiculação e armazenamento de imagem e voz para a SANASA, para serem utilizados em materiais destinados à divulgação ao público em geral, em todas as suas redes sociais, site, e-mail, perante parceiros, interessados, canais de veiculação de mídia eletrônica e outros materiais institucionais, jornais, revistas, inclusive rádio e TV, em todo território nacional e internacional, concedendo esta autorização a título gratuito e por prazo indeterminado, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à referida imagem e voz.

PREENCHIMENTO PELO PROFISSIONAL DA SANASA							
Responsável pelo agendamento:							
Data do agendamento:	Data da visita:	Horário da visita:					

<sup>\*</sup> Neste campo, o solicitante deverá incluir qualquer informação que julgar necessário e que não se enquadre em nenhum dos itens deste formulário.