

DESCRIPTIVO DE PLANO

Plano FIDELIDADE ESPECIAL 12:

- a. O Plano **FIDELIDADE ESPECIAL 12** oferece ao aluno todas as atividades da **PHANTOM ACADEMIA**, entre as 7:00 e 16:00 horas. Não estão inclusos neste plano as **LUTAS DA GARRA TEAM** e o **TREINAMENTO FUNCIONAL**. Para prática destas atividades deverão ser contratados os planos específicos.
- b. Validade do plano: Este plano terá validade de 12 (doze) meses a partir da assinatura do contrato ao qual este descritivo faz parte.
- c. Forma de pagamento: O pagamento será feito em 12 (doze) cheques pré-datados e descontados mensalmente, ou débito recorrente através do cartão de crédito, durante a vigência do contrato.
- d. O cliente usuário do plano **FIDELIDADE ESPECIAL 12** poderá ausentar-se da **PHANTOM ACADEMIA**, utilizando o direito à licença de, no máximo 30 (trinta) dias, desde que comunique o fato à recepção, com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas em caso de preenchimento do formulário disponível na página da **PHANTOM ACADEMIA**, através do site **www.phantomacademia.com.br**, sessão **SERVIÇOS/DOCUMENTOS**, que deve ser baixado, preenchido e enviado por e-mail para **direcao@phantomacademia.com.br**, e 5 (cinco) dias úteis em caso de apresentação ou preenchimento do formulário pessoalmente na recepção. Os dias a serem recuperados serão acrescidos sem qualquer tipo de ônus ao cliente após o vencimento da última mensalidade relativa ao contrato.
- e. **Na hipótese de cancelamento do contrato antes do prazo ajustado, serão descontados 50% (cinquenta por cento) do saldo remanescente do contrato a título de multa.**
- f. Os valores a serem restituídos serão entregues ao cliente em um prazo máximo de 30 (trinta) dias, sendo essa devolução feita através dos cheques do próprio cliente, da contratada e/ou transferência bancária. Os cheques com data de compensação dentro do prazo de 30 (trinta) dias serão depositados e caso seja necessário será feito um reembolso total ou parcial desses valores dentro do mesmo prazo.
- g. O aluno poderá desistir do plano com isenção de multa em caso de afastamento por motivo de saúde por 30 (trinta dias) ou mais, desde que comprovado através de declaração ou atestado médico.

Nome do aluno: _____

Nome do responsável (apenas para menor de 18 anos): _____

Nome do Plano: **FIDELIDADE ESPECIAL 12**

Data de início: ____/____/____

Data de término: ____/____/____

Valor total: _____

Forma de pagamento: _____

Bento Gonçalves, ____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável