

FICHA DE INSCRIÇÃO

PACOTE AGITAÇÃO - FORMATURA ENSINO FUNDAMENTAL - ACAMPAMENTO TOCA DA RAPOSA - IBIÚNA

As informações citadas nesta ficha são de responsabilidade do representante legal pelo acampante. Todos os campos são de preenchimento obrigatório.

ATENÇÃO AO PREENCHIMENTO - A FALTA DE INFORMAÇÕES PODE INVALIDAR A INSCRIÇÃO.

Página 1 de 2

DADOS DO ALUNO

O aluno participará do Pacote de dias A ser realizado do dia ao dia

Nome do Aluno RG Sexo F/M Data de Nascimento

Email do Aluno Telefones (residência/celular) Tamanho da Camiseta P M G GG

Endereço Completo - Rua, nº e compl. Bairro CEP Cidade Estado

Nome Completo da Escola Telefone Escola Série/Ano Turma Período (manhã/tarde)

Email da Escola Nome do professor/adulto responsável acompanhante pela turma

INFORMAÇÕES MÉDICAS

1. Possui convênio? SIM NÃO Qual? Tipo sanguíneo/Fator RH

2. Faz uso de algum medicamento regularmente? SIM NÃO Em caso positivo, como proceder?

3. É alérgico a algum produto, medicamento, substância ou outros? SIM NÃO Em caso positivo, como proceder?

4. Restrições:
a) Tem fobia de altura? SIM NÃO b) O acampante sabe nadar? SIM NÃO Caso negativo, traga bóias. Não disponibilizamos bóias no local.
c) Possui restrição a algum esporte? SIM NÃO Em caso positivo qual(ais)?

5. Apresenta ou já apresentou:
 Convulsão Enurese Noturna Sonambulismo Bronquite Crise Asmática Diabete Arritmia Cardíaca Ecoprese

6. Assinalar os medicamentos que **podem** ser usados caso haja necessidade:
 Gelol (ferimento) Nebacetin (ferimento) Hirudoid (ferimento) Hidrocortisona (picada de insetos, queimaduras)
 Anti-séptico (ferimento) Água oxigenada (ferimento) Caladryl (queimaduras) Fenergan (picada de insetos)

7. Assinalem os medicamentos que podem ser utilizados e discrimine as dosagens:
 Ibuprofeno (dor/febre) Dose Dramin (nausea) Dose
 Novalgina (Dipirona/febre) Dose Atroveram (dor de barriga) Dose
 Tylenol (Paracetamol/febre) Dose Lufal (dor de barriga) Dose
 Aspirina adulto (dor) Dose Floratil (antidiarréico) Dose
 Aspirina infantil (dor) Dose Aplicar de acordo com o peso do acampante. / Bula kilos

8. Descreva abaixo as informações sobre a saúde do acampante e que julgar necessárias. Se preciso for, utilize o verso.

Acampante em tratamento: consulte o médico e, se ele autorizar a viagem, informe na ficha médica do acampante todo o procedimento necessário para o tratamento, as quantidades, com dosagens e horários dos medicamentos. O passageiro deve levar toda a medicação habitual ou em uso para o período da viagem. É imprescindível que os medicamentos estejam devidamente acondicionados, com nome e instruções LEGÍVEIS. Estes deverão ser entregues ao responsável no momento do embarque. É terminantemente proibido aos passageiros menores de idade portarem medicamento. Em caso de emergência médica, o diretor responsável tomará as providências que julgarem necessárias, bem como levá-lo ao Hospital a no máximo 100Km do acampamento e entrará em contato com os pais/responsáveis legais. Caso seja acometido de doença contagiosa ou de caráter severo será solicitado aos responsáveis a sua retirada do local.

Em caso de necessidade, entrar em contato com:

Nome Parentesco RG Telefone Telefone E-mail

ATENÇÃO AO PREENCHIMENTO - A FALTA DE INFORMAÇÕES PODE INVALIDAR A INSCRIÇÃO.

DADOS DO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO

Nome do responsável pelo pagamento (titular do cheque ou cartão)	Sexo F/M	RG (do responsável)	CPF (do responsável)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Email do Responsável	Telefone Residência	Celular	Telefone Comercial	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Endereço Completo - Rua, nº e compl.	Bairro	CEP	Cidade	Estado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARA ENVIO DO CD DE FOTOS - Endereço Completo - Rua, nº e compl.	Bairro	CEP	Cidade	Estado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FORMAS DE PAGAMENTO

<input type="checkbox"/> Pacote Agitação SEM transporte (sem mínimo de alunos)	<input type="checkbox"/> Pacote Agitação COM transporte (mínimo 30 alunos - somente para São Paulo/SP)				
VALOR TOTAL <input type="text"/>	POR EXTENSO <input type="text"/>				
<input type="checkbox"/> à vista	Forma de Pagamento	<input type="checkbox"/> Dinheiro (D)	<input type="checkbox"/> Cheque (C)	<input type="checkbox"/> Cartão de Crédito (CC)	<input type="checkbox"/> Boleto Bancário (B)
<input type="checkbox"/> parcelado	Forma de Pagamento	<input type="checkbox"/> Dinheiro (D)	<input type="checkbox"/> Cheque (C)	<input type="checkbox"/> Cartão de Crédito (CC)	<input type="checkbox"/> Boleto Bancário (B)
Qtd. de parcelas <input type="text"/>	Valor de cada parcela <input type="text"/>	Data do 1º vencimento <input type="text"/>	Data do último vencimento <input type="text"/>		

CONDIÇÕES GERAIS

1 - A inscrição só terá validade após o recebimento desta ficha de inscrição devidamente preenchida e assinada junto a comprovação dos pagamentos e confirmação via e-mail, telefone ou pessoalmente. A ficha deverá ser assinada pelo responsável legal do acampante. 2 - Cancelamento - Do pedido formal de cancelamento (por escrito), a desistência do acampante com motivo relevante seguirá as seguintes regras: Com mais de 15 (quinze) dias úteis de antecedência a data de saída do passeio: 40% (quarenta por cento) do valor do pacote será abatido da quantia a ser devolvida referente às despesas administrativas para formação e organização do grupo; Entre 15(quinze) a 10(dez) dias úteis de antecedência a data de saída do passeio: perda de 60% (sessenta por cento) do valor total do pacote; Menos de 10 (dez) dias úteis de antecedência a data de saída do passeio: perda do valor total do pacote. 3 - Em caso de abandono da viagem após ter sido a mesma iniciada ou, deixar de utilizar qualquer serviço incluso (seja por qual motivo for), não será concedido reembolso dos valores pagos. 4 - Será considerada como desistência e automaticamente cancelada a viagem caso o pagamento não esteja regularizado com, no mínimo, 30 (trinta) dias úteis de antecedência ao passeio e/ou que deixar de efetuar o pagamento da 1ª parcela ou mais parcelas de acordo com o termo. 5 - Se o cancelamento se der por parte do Grupo Ação Entretenimento/Acampamento Toca da Raposa, o valor integral do pacote será reembolsado. 6 - Fotos e filmagens realizadas durante a temporada poderão ser usadas para fins publicitários; 7 - Em caso de emergência médica, o diretor responsável está autorizado a tomar as providências que julgarem necessárias, bem como levá-lo ao Hospital a no máximo 100Km do Acampamento. 8 - Caso seja acometido de doença contagiosa ou de caráter severo será solicitado aos responsáveis a sua retirada do local, sem o ressarcimento de pagamento, sendo que as despesas do retorno deverão ser pagas pelo responsável. 9 - Se o acampante vier a desprezar as regras do acampamento, poderá ser desligado do acampamento, sem o ressarcimento de pagamento, sendo que as despesas do retorno deverão ser pagas pelo responsável, isentando o acampamento de toda forma de indenização. 10 - Não nos responsabilizamos por perdas ou danos de qualquer natureza ou quantia em dinheiro levado pelo acampante. 11 - Todo pertence esquecido no acampamento ficará guardado por até 30 dias, se identificado, será enviado por SEDEX a cobrar. 12 - O CD de fotos será enviado para o endereço mencionado na ficha de inscrição, se retornar por endereço incorreto, destinatário ausente, mudança de endereço ou falta de informação, o reenvio será por meio de SEDEX a cobrar.

Atesto a veracidade de todas as informações prestadas nas paginas 1 e 2 desta ficha de inscrição e autorizo a participação do menor acima citado a participar Pacote de Formatura de Ensino Fundamental denominado "Agitação" a ser realizado no Acampamento Toca da Raposa - Ibiúna, como também de todas as atividades inclusas no pacote. Declaro que li o documento "Informações para Pais e Alunos" e estou de pleno acordo com esta FICHA DE INSCRIÇÃO, devidamente preenchida e assinada por mim.

Cidade, dia, mes e ano.	Assinatura do Responsável	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RECIBO - Não preencher

Recebemos o valor total de _____(reais) referente a _____ inscrição para o pacote de formatura que vai do dia _____/_____/_____ ao dia _____/_____/_____ no Acampamento Toca da Raposa - Ibiúna.

São Paulo, _____/_____/_____

Ação Empreendimentos Turismo e Lazer Ltda.
CNPJ 10.814.696/0001-43.

Para imprimir, configure a impressora para papel A4 e a folha na orientação retrato (vertical).