



FICHA DE INSCRIÇÃO

Período: _____ de _____ de 2019 a _____ de _____ de 2019

Local de

Embarque: _____ Desembarque: _____

Nº

Manual

Nome: _____ Sexo: _____ Data Nasc. ____/____/____

E-mail: (do acampante - usar letra de forma) _____ Tamanho da camiseta: _____

Anexar **OBRIGATORIAMENTE**: - 01 (uma) xerox simples do **RG** ou **CERTIDÃO DE NASCIMENTO** do acampante
- 01 (uma) xerox simples do **RG** e **CPF** do responsável que assina esta ficha

Deseja estar no mesmo quarto que o(a) amigo(a): nome completo _____ Verifique as condições para esta situação junto ao escritório - sexo, faixa etária, etc.

Endereço _____ Nº _____ Compl. _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ Cep _____ - _____ Fone res. (____) _____

Colégio _____ Série _____ Sala _____

Nome da mãe _____ Celular (____) _____ Fone com. (____) _____

Profissão _____ Empresa _____ CPF _____

Nome do pai _____ Celular (____) _____ Fone com. (____) _____

Profissão _____ Empresa _____ CPF _____

E-mail do responsável: (favor preencher em letra de forma) _____

NA AUSÊNCIA DOS PAIS, PROCURAR POR: _____
(nome, parentesco, endereço e telefone - se necessário, utilize o verso)

CANTINA - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

A cantina funciona exclusivamente com 'cartão de consumo' individual. Não nos responsabilizamos por valores em posse dos acampantes.	Faixa etária autorizada	Valor depositado no ato da inscrição. Sugestão: 15,00 por dia de permanência	Está autorizado a solicitar depósito extra durante a estadia ?	Conferência (não preencher)	Visto do responsável
	todas	R\$	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		

PASSEIOS OPCIONAIS DE ECOTURISMO - AUTORIZAÇÕES OBRIGATÓRIAS

São saídas externas, operadas por agências parceiras especializadas, realizadas somente com a faixa etária autorizada pela operadora e com **AUTORIZAÇÃO EXPRESSA DOS PAIS. ATENÇÃO:** Caso haja interesse na participação em algum passeio, mesmo que o pagamento não seja realizado na inscrição, é essencial a realização das **AUTORIZAÇÕES OBRIGATÓRIAS** até 24h antes do embarque. **NAO SERÃO ACEITAS AUTORIZAÇÕES NO EMBARQUE OU DURANTE A TEMPORADA.**

SOMENTE PODE SER FEITO UM PASSEIO POR TEMPORADA, POIS ACONTECEM NO MESMO DIA. Itens em branco serão considerados como **AUTORIZADOS**.

Atividade	Marque um "X" na data desejada dentre as disponíveis em que a atividade será realizada	Faixa etária autorizada	Valor	Autorizado ?	Pago ?	Conferência (não preencher)	Visto do responsável
FLOATING	<input type="checkbox"/> 09/Jan <input type="checkbox"/> 14/Jan <input type="checkbox"/> 20/Jan <input type="checkbox"/> 25/Jan	todas	R\$ 98,00	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
BÓIA CROSS	<input type="checkbox"/> 09/Jan <input type="checkbox"/> 14/Jan <input type="checkbox"/> 20/Jan <input type="checkbox"/> 25/Jan	a partir de 12 anos	R\$ 110,00	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
RAFTING	<input type="checkbox"/> 09/Jan <input type="checkbox"/> 14/Jan <input type="checkbox"/> 20/Jan <input type="checkbox"/> 25/Jan	a partir de 12 anos	R\$ 158,00	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
ARVORISMO (O pacote já tem 1 incluso)	<input type="checkbox"/> 09/Jan <input type="checkbox"/> 14/Jan <input type="checkbox"/> 20/Jan <input type="checkbox"/> 25/Jan	todas	R\$ 98,00	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
MEGA TOUR (Voo do Tarzan)	<input type="checkbox"/> 09/Jan <input type="checkbox"/> 14/Jan <input type="checkbox"/> 20/Jan <input type="checkbox"/> 25/Jan	a partir de 12 anos	R\$ 142,00	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		

OUTROS OPCIONAIS - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

CD de FOTOS da temporada	todas	R\$ 38,00	x-x-x-x-x-x-x-x	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>		
--------------------------	-------	-----------	-----------------	---	--	--

AUTORIZAÇÃO PARA O PAINTBALL - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

A participação no paintball está sujeita a 4 condições essenciais: ter 12 anos completos, altura mínima de 1,50 m, autorização expressa dos pais nesta ficha e o uso de blusa de manga longa e calça comprida. Acampantes de 11 anos com mais de 1,50m e autorização prévia dos pais nesta ficha poderão participar. Acampantes com 10 anos ou menos não são autorizados em hipótese nenhuma. O uso do equipamento é gratuito e a munição deve ser paga pelo acampante na cantina. Não é possível pagar a munição no ato da inscrição.

Atividade	Altura mínima exigida (do acampante)	Faixa etária autorizada	Autorizado ?	Pg da munição	Conferência	Visto do responsável
PAINTBALL	1,50 metros	a partir de 11/12 anos	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	débito em cantina		

ARVORISMO - ATIVIDADE JÁ INCLUSA PARA TODOS OS ACAMPANTES, DE TODAS AS FAIXAS ETÁRIAS

Todos os acampantes, de TODAS as idades, têm direito a 01 ARVORISMO, já incluso no pacote da viagem das temporadas com 05 ou mais dias. O circuito de ARVORISMO, tem 02 percursos: 01 para acampantes com mais de 1,40 metros de altura, e outro para os menores. O percurso para acampantes com menos de 1,40m é chamado de "mini arvorismo", com percurso simples e cerca de 01 metro do chão. EM CASO DE NÃO AUTORIZAÇÃO, MARCAR O QUADRO AO LADO.	NÃO AUTORIZADO PARA O ARVORISMO <input type="checkbox"/>	Visto do responsável
--	---	----------------------

ATENÇÃO - OBSERVAÇÕES IMPORTANTES - LEIA ANTES DE ASSINAR

1.- O Peraltas não se responsabiliza por objetos de valor elevado em posse dos acampantes (celular, tablets, máq. fotográfica, apar. dentário, lanternas de alto custo, etc.), sendo desaconselhado seu uso e, em caso de extravio, será de responsabilidade exclusiva dos responsáveis do acampante; 2.- Fotos e filmagens realizados no Peraltas poderão ser usadas para fins publicitários do evento; 3.- Pertences e roupas esquecidas são guardadas por 30 dias, sendo após este prazo doadas a instituições de caridade; 4.- É rigorosamente proibido o fumo e bebida alcoólica; 5.- O acampante pode ser desligado da excursão caso houver ação julgada pela direção como de natureza grave, sem devolução de qualquer quantia paga, isentando o Peraltas de qualquer forma de indenização; 6.- Em caso de desistência, as devoluções devidas serão reembolsadas conforme a antecedência de comunicação: será devolvido 100% aos que comunicarem com até 15 dias de antecedência do dia do embarque, 75% aos que comunicarem entre 14 e 10 dias de antecedência e **NÃO HAVERÁ DEVOLUÇÃO** de qualquer quantia paga às comunicações realizadas com menos de 10 dias de antecedência e às desistências durante a estadia no local. Tal comunicação deverá ser realizada por escrito e protocolada pelo Peraltas para fins de comprovação da antecedência do fato; 7.- **Aparelhos celulares não devem ser levados.** Os celulares que estiverem em posse dos acampantes serão recolhidos e devolvidos no último dia.

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Concordo com todos os itens esclarecidos e atesto a veracidade de todas as informações prestadas na FICHA DE INSCRIÇÃO (frente) e na FICHA MÉDICA (verso), autorizando o meu filho(a) acima qualificado, para os efeitos do artigo 82 e artigo 83, 1º, b2 do Estatuto da Criança e do Adolescente, a participar da excursão ao PERALTAS, na companhia de responsáveis do PERALTAS, a ser realizada no período de _____ de _____ de 20____ a _____ de _____ de 20____. Autorizo também que o menor participe de todas as atividades constantes da programação de viagem, assim como das atividades OPCIONAIS descritas acima como autorizadas, estando ciente e de acordo que as atividades deixadas com a **AUTORIZAÇÃO SEM PREENCHIMENTO** sejam consideradas como **EXPRESSAMENTE AUTORIZADAS**. Em caso de acidente ou doença, autorizo o diretor responsável a tomar todas as providências que julgar necessárias e, em caso de necessidade, autorizo a serem utilizados os medicamentos relacionados na FICHA MÉDICA.

assinatura do responsável _____

FICHA MÉDICA do acampante:**NATAÇÃO**

Autoriza a natação? Sim Não Em caso positivo, deverá usar bóia? Sim Não Se for usar bóia, deverá usá-la: Sempre Somente no fundo

Em caso de não autorização para a natação, esclarecer o motivo: _____

Obs: Quem for usar bóia, deve levá-la, pois não poderá ir à piscina sem ela e o acampamento não fornece este material.

FICHA MÉDICA - Específicos

Algum problema de saúde? Sim Não Qual _____

Está em tratamento? Sim Não Procedimentos _____

Tem bronquite/ asma? Sim Não Data aprox. última crise e procedimentos _____

É propenso à convulsão? Sim Não Data aprox. última crise e procedimentos _____

Tem problemas neurológicos? Sim Não Qual _____

Tem problemas cardíacos? Sim Não Qual _____

Alguma necessidade especial? Sim Não Qual _____

Alteração psicossomática? Sim Não Qual _____

Tem diabetes? Sim Não Se sim, informe a taxa de hipo ou hiperglicemia rotineira _____

FICHA MÉDICA - Outros

Possui convênio médico? Sim Não Qual _____

Sonambulismo/sono agitado? Sim Não Procedimentos _____

Pratica esportes? Sim Não Qual _____

Apresenta enurese? Sim Não Procedimentos _____

Atividade física agrava algo? Sim Não O Que _____ Procedimentos _____

Tomou vacina anti tetânica? Sim Não Data aprox. _____ Tipo sanguíneo / fator RH _____

ALERGIAS

Penicilina: Sim Não Mertiolate: Sim Não Mercurio: Sim Não AAS (aspirina): Sim Não Xylocaina: Sim Não

Relacione e especifique outras alergias: _____

Indique um anti alérgico a que esteja acostumado: _____

MEDICAÇÃO EVENTUAL - Remédios que costuma utilizar. Sendo medicação rotineira, não precisam ser levados pelo acampante.

Trata-se com homeopatia? Sim Não Caso afirmativo, deverão ser levados todos os glóbulos utilizados. Anexe aos glóbulos, todos os procedimentos adotados.

Caso trate-se com homeopatia, indica alguma alopatia para febre acima de 39°? _____

Febre: _____ Dose: _____

Dor de cabeça: _____ Dose: _____

Dor de ouvido: _____ Dose: _____

Cólicas: _____ Dose: _____

Batidas: _____ Dose: _____

Vômito: _____ Dose: _____

Dor de garganta: _____ Dose: _____

Diarréia: _____ Dose: _____

Gripe/resfriado: _____ Dose: _____

Dor de barriga: _____ Dose: _____

Cortes: _____ Dose: _____

Indique um antibiótico a que esteja acostumado: _____

Fez uso de algum medicamento recentemente? _____

MEDICAÇÃO REGULAR - Remédios que deverão ser tomados regularmente durante a viagem devem ser levados pelo acampante.

ATENÇÃO: Conforme **LEGISLAÇÃO VIGENTE**, antibióticos e medicações controladas somente poderão ser ministrados se acompanhados do **RECEITUÁRIO MÉDICO**.

1.- Remédio: _____ Indicação: _____ Doses e horários: _____

2.- Remédio: _____ Indicação: _____ Doses e horários: _____

COMO CONHECEU O PERALTAS

É acampante Indicação Escola Email Site Anúncios Outros Especifique _____

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mora com: Pai Mãe Ambos Outros Qual? _____ Os pais são separados? Sim Não No caso da guarda dos filhos ser definida judicialmente, encaminhar documentos e orientações necessárias.

Marque as características que identificam o acampante: Extrovertido - Seguro - Independente - Organizado - Faz amigos com facilidade -
Introvertido - Inseguro - Dependente - Desorganizado - Gosta de ajudar/colaborar -

Descreva outras características emocionais e comportamentais do acampante: _____

Descreva outras observações que julgue necessário: _____