



Acantonamento de férias

Ficha de inscrição

Temporada de 10 a 14 de janeiro de 2012

Local: Centro Comunitário - Avenida Yervant Kissajikian, 1.256, Interlagos, capital

- As regras do evento constam no Manual do Acampante, que será entregue ao responsável pelo participante -

Nome da criança		
<input type="text"/>		
Idade	Data de nasc.	Tamanho da camiseta
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
Endereço		Número
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Complemento		Bairro
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Cidade	CEP	Estado
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone res.	Telefone com.	Celular
(<input type="text"/>) <input type="text"/>	(<input type="text"/>) <input type="text"/>	(<input type="text"/>) <input type="text"/>
Telefone celular da criança		
(<input type="text"/>) <input type="text"/>		
E-mail da criança		
<input type="text"/>		
Nome do pai		Telefone com.
<input type="text"/>		(<input type="text"/>) <input type="text"/>
E-mail do pai		
<input type="text"/>		
Nome da mãe		Telefone com.
<input type="text"/>		(<input type="text"/>) <input type="text"/>
E-mail da mãe		
<input type="text"/>		
Na ausência dos pais e/ou responsáveis, procurar por		
Nome		Grau de parentesco
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Endereço		Número
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefone res.	Telefone com.	Celular
(<input type="text"/>) <input type="text"/>	(<input type="text"/>) <input type="text"/>	(<input type="text"/>) <input type="text"/>



Acantonamento de férias

Termo de autorização

Temporada de 10 a 14 de janeiro de 2012

_____ declara o seguinte:

(nome do responsável pela criança)

a) é legalmente responsável pela criança (ou adolescente) _____

_____, por ser o _____ (pai, mãe ou responsável por outro título - apresentando o respectivo documento), e autoriza que ele(a) participe do evento denominado “Acantonamento de Férias”, descrito no “Manual do Acampante”;

b) tem ciência do conteúdo do “Manual do Acampante”, que estipula as regras do evento denominado “Acantonamento de Férias”, que será realizado no Centro Comunitário da APCEF/SP - Cecom, localizado na Avenida Yervant Kissajikian, 1.256, Interlagos, capital, entre os dias 10 a 14 de janeiro de 2012;

c) que recebeu uma cópia do referido “Manual do Acampante” e declara expressamente que concorda com todas as regras e orientações nele contidas.

_____, _____ de _____ de 2012.

(assinatura)



Acantonamento de férias

Ficha médica

Temporada de 10 a 14 de janeiro de 2012

- Está em tratamento médico? () SIM () NÃO

Qual? _____

- Levará remédios? _____ Quais? _____

Doses e horários a serem ministrados: _____

- Em caso de febre, o que deverá tomar? _____

A partir de quantos graus? _____ Dose: _____

- É alérgico(a) à Penicilina? _____ Possui outros tipos de alergia? _____ Quais? _____

- Medicações usuais, nos casos de:

Alergia: _____ Dor de garganta: _____

Dor de ouvido: _____ Tosse: _____

Dor de cabeça: _____ Diarreia: _____

Outros : _____

- Já tomou vacina antitetânica? _____ Quando? _____

- Apresenta algum defeito físico ou psicossomático? _____ Qual? _____

- Alguma restrição alimentar? _____ Qual? _____

- Já teve ou é propenso à convulsão? _____ Asma? _____ Disritmia? _____

Bronquite? _____ Sonambulismo? _____ Diabete? _____ Outros? _____

- Sabe nadar? () SIM () NÃO

- Há algum mal, que a prática de esportes possa agravar? _____ Qual? _____

- Em caso de menina, já teve menstruação? _____ No caso de cólicas menstruais, deverá ser medicada com: _____

- Possui algum convênio médico e/ou hospitalar? _____ Qual? _____

Em caso afirmativo, a carteirinha do convênio e o RG deverão ser entregues no momento do embarque.

- Observações gerais: _____

Concordo com todos os itens esclarecidos neste documento.

São Paulo, _____ de _____ de 2012.

>>> DECLARAÇÃO

Declaro, para todos os efeitos de direito, que as informações acima são verdadeiras.

Nome do responsável: _____

RG: _____

CPF: _____

Assinatura do responsável: _____