



EXPEDIÇÃO GONDWANA ÁFRICA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

RG:

CPF:

Data Nascimento:

Formação:

Área de atuação:

Empresa/Faculdade:

Endereço residencial:

CEP:

Telefones (fixo e celular):

Telefone de familiares e pessoas mais próximas para emergência (deixe nome e parentesco):

.....

INFORMAÇÕES GERAIS

Expedição Internacional Gondwana África

Local: Quênia e Tanzânia (África)

Data: Janeiro 202__

Período: 6 dias (terrestre)

Preencha as perguntas abaixo para que possamos conhecer melhor o seu perfil expediciário

1. É alérgico a picada de insetos?

() Sim () Não

Quais? _____

2. É alérgico a medicamentos?

() Sim () Não

Quais? _____

3. Faz uso de remédio controlado?

() Sim () Não



Quais? _____

Descreva patologia: _____

4. Possui algum tipo de doença crônica que necessite de uso diário de algum tipo de medicamento?

() Sim () Não

Doença: _____

Remédio(s) _____

5. Possui algum tipo de fobia?

() Sim () Não

Quais: _____

6. Possui algum tipo de dieta especial?

() Sim () Não

Caso sim: () diabético () alérgico a lactose ou gluten () vegano () vegetariano

() outro: _____

7. Qual é o seu tipo sanguíneo? _____

8. Quais são suas expectativas para este Expedição? Descreva com o maior detalhamento possível para que possamos proporcionar a melhor experiência pra você.

9. Gostaria fazer alguma consideração sobre a sua pessoa que não está neste questionário?

10. Tem interesse na cotação e compra das passagens em grupo intermediada pela Rotas Verdes Brasil?

() Sim () Não

Declaro que todas as informações relatadas nesta ficha de inscrição são verdadeiras

Local e data

Assinatura por extenso