FICHA DE INSCRIÇÃO
Expedição Universos

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

RG:

CPF:

Data de Nascimento:

Profissão:

Endereço residencial:

CEP:

Telefones (fixo e celular):

E-mail:

PERFIL DO CLIENTE

1. É alérgico a picada de insetos? ( ) Não ( ) Sim. Qual(is)? _____

   _____

2. É alérgico a medicamentos? ( ) Não ( ) Sim. Qual(is)? _____

   _____

3. Faz uso de remédio controlado? ( ) Não ( ) Sim. Qual(is)? _____

   _____

   Descreva a patologia: _____

4. Possui algum tipo de doença crônica que necessite de uso diário de medicamento? ( ) Não ( ) Sim. Qual(is)? _____

   _____

   Remédio(s): _____

5. Possui algum tipo de fobia? ( ) Não ( ) Sim. Qual(is)? _____

   _____

6. Possui algum tipo de dieta especial? ( ) Sim ( ) Não

   Se sim, ( ) diabético ( ) alérgico a lactose ( ) alérgico a glúten ( ) vegano

   ( ) vegetariano ( ) outro: _____

7. Qual é o seu tipo sanguíneo? _____
8. Gostaria fazer alguma consideração sobre a sua pessoa que não está neste questionário? _____

   _____

   _____

INSCRIÇÃO: PARA EFETIVAR SUA INSCRIÇÃO ENVIE ESTA FICHA PREENCHIDA E ASSINADA PARA REDIGIRMOS O CONTRATO COM OS DADOS NELA DESCRITOS. DEPOIS É SÓ ENVIAR O CONTRATO ASSINADO JUNTAMENTE COM O COMPROVANTE DE DEPÓSITO DA PRIMEIRA PARCELA OU DO VALOR A VISTA.

Pacote hospedagem (20 dias)? ( ) sim ( ) não

Se sim, ( ) quarto compartilhado R$1.700,00

( ) quarto individual R$2.000,00

FORMA DE PAGAMENTO: ( ) à vista ( ) Parcelado em _____ vezes

DADOS PARA PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO

Caixa Econômica Federal Agência: 2332

Conta Poupança: 21478-0 Operação: 013

Fernando Cardoso Lara

CPF: 060.163.176-59

TERMO DE ASSUNÇÃO DE RISCOS

Eu, _____, integrante da Expedição Universos, portador(a) da carteira de identidade: _____ CPF: _____ residente no endereço: _____, cidade: _____, estado:_____ CEP:_____, data de nascimento: _____ celular, _____ fixo, _____.

DECLARO estar ciente dos riscos:

Áreas naturais apresentam riscos, tais como “cabeças d´água”, choque térmico, afogamento, pedras escorregadias, animais peçonhentos, insetos, animais selvagens, chuvas e ventanias, sol forte, entre outros, sendo o indivíduo o maior responsável pela própria segurança.

É PROIBIDO:

✓ Entrada e saída das áreas delimitadas dos atrativos visitados;

✓ Provocar estampidos, emitir gritos e fazer barulhos que possam perturbar a fauna ou a população local;

✓ Acender fogueiras;

✓ Jogar lixo de qualquer espécie nas trilhas e nos locais de visitação. Todo lixo produzido deve, obrigatoriamente, ser recolhido e trazido de volta para ser jogado nos locais adequados (solicite o guia saco de lixo);

✓ O porte de toda e qualquer arma de fogo e também atiradeiras, armadilhas, facões, foices e similares;

✓ Coletar plantas, flores e sementes;

✓ Gravar nomes, datas ou sinais nas pedras, árvores, imóveis, placas ou outros bens;

✓ Utilizar atalhos e/ou áreas interditadas durante as caminhadas;

✓ Caçar, capturar, molestar ou perseguir animais silvestres.

✓ É proibido o consumo de bebidas alcoólicas ou qualquer tipo de droga ou entorpecente durante os deslocamentos. A não observância deste item levará a expulsão imediata do cliente
✓ É proibido também transportar qualquer tipo de droga ou entorpecente dentro do veículo

Fica eleito o Foro da comarca de Ipatinga (MG) para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes da execução deste Termo

_____

Local e data
CLIENTE

_____

Declaro a veracidade de todas as informações sob pena da Lei
ASSINAR TODAS AS FOLHAS