

# A V P - Acampamento Verdes Pastos

Acampamento de Jovens - Julho 2018

## Ficha de Inscrição

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento:        /        /        || CPF ou RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ || Município: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ || CEP: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ || Telefone: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_ || CPF: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ || CPF: \_\_\_\_\_

## Ficha de Saúde

É alérgico a algum tipo de medicamento, alimento e/ou inseto? Quais?

Há necessidade de tomar algum medicamento durante o acampamento? Quais?

Observações:

## Autorização

Leia com atenção.

- Autorizo meu (minha) filho (filha), acima inscrito, a participar de todas as atividades e reuniões no Acampamento Verdes Pastos.
- Em caso de acidente, autorizo o Acampamento a prestar-lhe socorro no Pronto Socorro de Uberaba.
- Autorizo a publicação de eventuais fotos do meu filho em boletins informativos e propaganda do próprio acampamento.

Assinatura do Pai: \_\_\_\_\_

Assinatura da Mãe: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_