

A V P - Acampamento Verdes Pastos

Acampamento de Crianças - Janeiro 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: _____