

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PARTICIPANTE - DADOS GERAIS

Esta ficha de inscrição deve ser preenchida pelos pais ou responsáveis pelo participante. Somente a diretora e a Coordenação do English Camp têm acesso às informações abaixo. O preenchimento incorreto poderá prejudicar o participante. É imprescindível a entrega desta ficha de inscrição original acompanhada de foto recente e cópia do RG/certidão de nascimento para embarque e participação na temporada.

DADOS PESSOAIS DO PARTICIPANTE:

Nome completo: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____
Idade: _____ Sexo: _____ RG/Certidão nascimento: _____
Endereço: _____ Cidade: _____
Estado: _____ Cep: _____ Telefone Residencial: _____
E-mail: _____ Como soube do EC? _____
Quantas vezes foi ao English Camp: _____ Escola em que estuda? _____
Conhecimento na Língua Inglesa: _____ elementar, regular, bom ou muito bom?

FILIAÇÃO:

Nome do Pai:	Profissão:	E-mail:
Tel. comercial:	Celular:	CPF:
Nome do Mãe:	Profissão:	E-mail:
Tel. Comercial:	Celular:	CPF:

0 participante mora com (Preencher se não mora com pai ou mãe): Pais Pai Mãe Outro

Nome: _____ Parentesco: _____ Telefone: _____

Responsável pelo contato durante o processo de inscrição:

Nome: _____ Parentesco: _____ Pai Mãe Outro
Telefone: _____
Email: _____

Responsável para contato durante o acampamento:

Nome: _____ Parentesco: _____ Pai Mãe Outro
Telefone: _____
Email: _____

Responsável para contato no caso de emergência:

Nome: _____ Parentesco: _____ Pai Mãe Outro
Tel 1: _____
Tel 2: _____ Email/outra opção contato: _____

Endereço: _____

Em caso de ausência do responsável:

Nome: _____ Parentesco: _____ Tel 1: _____
Tel 2: _____ Email/outra opção de contato: _____

Endereço: _____

FICHA MÉDICA DO PARTICIPANTE

- Altura: _____ Peso: _____ Tipo Sangue: _____ RH: _____ Já dormiu fora de casa? _____
- Fica bem longe dos pais?
- Alguma restrição para prática de esportes?
- Responder sim ou não. Sabe nadar? _____ *O participante não poderá entrar na piscina se a resposta for NÃO.*

Alergia: Atenção!! Caso a resposta seja SIM o participante deverá trazer o remédio acompanhado de receita médica com a dosagem a ser ministrada. Sem receita médica o medicamento NÃO será ministrado.

- Apresenta reação alérgica? Responder Sim ou não:
- A reação alérgica é de medicamentos, alimentos, insetos e outros?
- Quais medicamentos, alimentos, insetos ou outros?
- Como é a reação alérgica (sintomas, duração e etc)?

Medicamentos durante o acampamento: Responder sim ou não. É necessário tomar algum medicamento durante o acampamento?

Quais:
Dosagem:

Motivo:
Horário:

Histórico Clínico (Responder sim ou não abaixo):

- Problemas de pele?
 - Histórico de distúrbio de sono?
 - Faz dieta?
 - Sofreu acidente recente?
 - Já foi hospitalizado?
 - Sofreu algum tipo de cirurgia?
 - Tem dores de cabeça frequentes?
 - Usa óculos ou lente de contato?
 - Desmaia com frequência?
 - Tem pressão alta ou baixa?
 - Tem enurese noturna?
 - tem infecções frequentes?
- Problema de coluna?
Tem problema auditivo?
Usa aparelho ortodôntico?
É diabético?
Tem alguma restrição alimentar?
Tem problemas intestinais?
Tem algum problema respiratório?
Requer algum cuidado especial?
Faz acompanhamento psicológico?
Tem convulsões?
Tem medos ou fobias?

Acrescente abaixo informações complementares ou que considere importante sobre os itens marcados acima SIM:

Que remédio administrar em caso de: Tosse:

Dor de garganta:

Dor de cabeça:

Gripe:

Dor de ouvido:

Febre:

Dor de dente:

Diarreia:

Cólica menstrual:

Vacinação: Atenção!! Todas as vacinas devem estar em dia antes do início do acampamento. Para participantes de 12 a 17 anos, apresentar comprovante de que foi vacinado contra COVID-19. O participante já foi vacinado contra.

Tétano: Difteria: Sarampo: Tuberculose: Hepatite A: Meningite C: Gripe:

Influenza H1N1:

COVID-19:

Data da 1a dose:

Data da 2a dose:

Plano de saúde/Seguro acidente: Atenção!! O participante deve estar coberto por um seguro saúde/acidentes antes de ir ao English Camp.

Plano de Saúde:

Apólice:

Validade carteirinha:

Pediatra:

Tel. residencial:

Tel. comercial:

Celular:

Transporte:

O participante irá utilizar o transporte oferecido pelo English Camp para ida e volta ao acampamento? Responder Sim ou Não: *Autorizo meu filho (a) a viajar desacompanhado utilizando o transporte oferecido pelo English Camp.*

Haverá tolerância máxima de 10 minutos no horário previsto para a partida do ônibus rumo ao English Camp. É fundamental que sejam fornecidos ao English Camp uma foto recente e uma cópia do RG ou da Certidão de Nascimento do participante para que ele possa utilizar o transporte oferecido.

Normas e Regras do English Camp:

Com o objetivo de contribuir para que os participantes tenham um bom aproveitamento do acampamento e também promover a socialização do grupo, todos os participantes estão sujeitos às seguintes normas de conduta:

- Recomendamos fortemente que não sejam trazidos para o English Camp celulares e objetos de valores. O risco desses objetos serem perdidos é grande portanto, o ENGLISH CAMP NÃO SE RESPONSABILIZA POR DANOS OU EXTRAVIO DESSES OBJETOS. Outro objetivo dessa solicitação é proteger os participantes de eventuais situações constrangedoras como a publicação de fotos em sites sem a prévia autorização dos pais/responsável. PORTANTO SERÁ DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS OU RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA CASO ESSES OBJETOS SEJAM UTILIZADOS DE FORMA INADEQUADA EM QUARTOS, BANHEIROS E OUTROS LOCAIS.

- Não é permitido o consumo de cigarros, bebidas alcoólicas e drogas ilícitas no English Camp; o participante que desobedecer a esta norma será desligado do programa. Os pais/responsável deverão buscar o participante imediatamente.
- Não é permitido namorar ou "ficar";
- Qualquer visita/presença dos pais, responsáveis ou parentes durante o acampamento deverá ser evitada pois inibe a participação do jovem nas atividades propostas;
- Dispomos de uma cantina onde o participante poderá comprar algumas guloseimas e lembranças. O dinheiro para uso na cantina deverá ser depositado na conta do English Camp antes do início do acampamento. O participante terá uma ficha onde controlaremos suas despesas. No último dia fazemos a contabilidade, devolvendo a diferença não gasta com depósito em conta.
- Todos os objetos levados ao acampamento são de inteira responsabilidade do participante; o English Camp não se responsabiliza por valores em dinheiro ou objetos esquecidos no ônibus ou nas dependências do acampamento.
- O English Camp se reserva o direito de desligar do programa qualquer participante cujo:
 - o comportamento transgrida as regras e normas de convivência;
 - o estado de saúde seja considerado inadequado para a permanência no acampamento.
 Neste caso os pais/responsáveis serão acionados e terão a responsabilidade de providenciar a retirada imediata do participante das instalações do English Camp.

Termo de Compromisso:

Estou ciente de que:

- Meu filho(a) deverá estar com todas as vacinas obrigatórias em dia antes do início do acampamento inclusive a da COVID-19 (12 a 17 anos).
- Meu filho(a) deverá estar coberto por um seguro saúde/acidente válido durante o período de ida e volta do acampamento.
- É obrigatório fornecer ao English Camp uma fotografia recente e uma cópia do RG ou Certidão de Nascimento para que meu filho(a) possa utilizar o transporte oferecido pelo acampamento.
- Será cobrada uma taxa de 20% sobre o valor total do programa em caso de cancelamento antecipado independente da forma de pagamento.
- Não terei direito a reembolso do valor pago caso meu filho(a) não compareça/desista no dia do embarque ou vá embora antes do término do acampamento.

Assumo também as seguintes responsabilidades:

- Autorizo meu filho(a) a viajar desacompanhado para o English Camp.
- Autorizo a diretoria do English Camp a utilizar eventuais fotos de meu filho(a) na divulgação do acampamento.
- Autorizo o English Camp a decidir e tomar as providências sobre questões comportamentais a participação ou não desse participante, nas diversas atividades oferecidas durante sua estada no English Camp.
- Autorizo a diretoria do English Camp a tomar as providências médico-hospitalares que julgarem necessárias em caso de acidente ou enfermidade. O atendimento médico será feito no Hospital de Itapetininga.
- Comprometo-me a ressarcir o English Camp de toda e qualquer despesa decorrente de atendimento médico prestado ao meu filho(a).
- Comprometo-me a ressarcir o English Camp de qualquer dano material contra o patrimônio do acampamento, desde que comprovada a responsabilidade do participante no ocorrido.

DECLARO QUE LI COM ATENÇÃO, ACEITO E CONCORDO COM TODAS AS INFORMAÇÕES, REGRAS E COMPROMISSOS CONTIDOS NESTA FICHA DE INSCRIÇÃO DO PARTICIPANTE E QUE PREENCHI TODOS OS CAMPOS COM INFORMAÇÕES VERÍDICAS NÃO OMITINDO NENHUMA INFORMAÇÃO IMPORTANTE SOBRE O COMPORTAMENTO E SAÚDE DO MEU FILHO(A).

LOCAL: _____ DATA: / /

ASSINATURAS DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS: _____