APAGAR | IMPRIMIR | SALVAR | AJUDA

English Camp
Since 1988

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PARTICIPANTE
DADOS GERAIS

NOME (AUTOMÁTICO - NÃO É NECESSÁRIO PREENCHER)

PERÍODO CONTRATADO: 01/01/15 A 01/01/15

Esta ficha de inscrição deve ser preenchida pelos pais ou responsáveis pelo participante.
Somente o diretor e a coordenação do English Camp têm acesso às informações abaixo. O preenchimento incorreto da ficha poderá prejudicar o participante.
É imprescindível a entrega desta ficha de inscrição original acompanhada de foto recente do participante e cópia do RG ou Certidão de Nascimento.

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

DADOS PESSOAIS

NOME | SOBRENOME | DATA NASCIMENTO (01 / 01 / 1985) | IDADE

SEXO: ☐ MASCULINO ☐ FEMININO

N° RG OU CERTIDÃO DE NASC. | ENDEREÇO

CIDADE | ESTADO (Selecione) | CEP (99999-999) | TEL. PRINCIPAL (99 9999-9999)

E-MAIL | COMO SOUBE DO ENGLISH CAMP? (Selecione uma opção) | QUANTAS VEZES FOI AO ENGLISH CAMP?

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

ESCOLARIDADE

ESCOLA | SÉRIE

NÍVEL DE CONHECIMENTO NA LINGUA INGLESA: ☐ ELEMENTAR ☐ REGULAR ☐ BOM ☐ MUITO BOM

HÁ QUANTO TEMPO ESTUDA INGLÊS? ☐ MENOS DE 2 ANOS ☐ ENTRE 2 E 4 ANOS ☐ MAIS DE 4 ANOS

LOCAL ONDE ESTUDA INGLÊS: ☐ ESCOLA DE IDIOMAS ☐ PROFESSOR PARTICULAR ☐ SOMENTE NA ESCOLA ☐ EXTERIOR ☐ EM CASA ☐ OUTROS

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

FILIAÇÃO

NOME DO PAI | PROFISSÃO DO PAI | E-MAIL PRINCIPAL

TEL. RESIDENCIAL (99 9999-9999) | TEL. COMERCIAL (99 9999-9999) | TEL. CELULAR (99 9999-9999) | CPF (999.999.999-99)

NOME DO MÃE | PROFISSÃO DO MÃE | E-MAIL PRINCIPAL

TEL. RESIDENCIAL (99 9999-9999) | TEL. COMERCIAL (99 9999-9999) | TEL. CELULAR (99 9999-9999) | CPF (999.999.999-99)

O PARTICIPANTE MORA COM

O PARTICIPANTE MORA COM: ☐ OS PAIS ☐ O PAI ☐ A MÃE ☐ OUTRO

NOME (PREENCHER SE NÃO MORA COM PAI / MÃE) | PARENTESCO | TEL. PRINCIPAL (99 9999-9999)

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

RESPONSÁVEL PARA CONTATO DURANTE O PROCESSO DE INSCRIÇÃO ☐ PAI ☐ MÃE ☐ OUTRO

NOME | PARENTESCO | TEL. PRINCIPAL (99 9999-9999) | E-MAIL PRINCIPAL

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

RESPONSÁVEL PARA CONTATO DURANTE O ACAMPAMENTO ☐ PAI ☐ MÃE ☐ OUTRO

NOME | PARENTESCO | TEL. PRINCIPAL (99 9999-9999) | E-MAIL PRINCIPAL

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

RESPONSÁVEL PARA CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA ☐ PAI ☐ MÃE ☐ OUTRO

NOME | PARENTESCO | TEL. PRINCIPAL (99 9999-9999) | TEL. ALTERNATIVO (99 9999-9999)

ENDEREÇO | E-MAIL OU OUTRA OPÇÃO DE CONTATO

CONTACTAR EM CASO DE AUSÊNCIA DO RESPONSÁVEL | PARENTESCO | TEL. PRINCIPAL (99 9999-9999) | TEL. ALTERNATIVO (99 9999-9999)

ENDEREÇO | E-MAIL OU OUTRA OPÇÃO DE CONTATO

APAGAR | IMPRIMIR | SALVAR | AJUDA

English Camp
Since 1988

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PARTICIPANTE
FICHA MÉDICA

NOME (AUTOMÁTICO - NÃO É NECESSÁRIO PREENCHER)

PERÍODO CONTRATADO: 01 / 01 / 15 A 01 / 01 / 15

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

DADOS GERAIS

ALTURA: 9,99 | PESO: 0 | TIPO SANGUE: A | RH: +

JÁ DORMIU FORA DE CASA? ☐ SIM ☐ NÃO

FICA BEM QUANDO LONGE DOS PAIS? ☐ SIM ☐ NÃO

ALGUMA RESTRIÇÃO PARA PRATICAR ESPORTES?

SABE NADAR? ☐ SIM ☐ NÃO (O PARTICIPANTE NÃO PODERÁ ENTRAR NA PISCINA)

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

ALERGIA

Atenção!! Caso a resposta seja SIM o participante deverá trazer o remédio acompanhado de receita médica com a dosagem a ser ministrada.

APRESENTA REAÇÃO ALÉRGICA? ☐ SIM ☐ NÃO

APRESENTA REAÇÃO ALÉRGICA A ☐ MEDICAMENTOS ☐ ALIMENTOS ☐ INSETOS ☐ OUTRO TIPO DE ALERGIA

QUAIS MEDICAMENTOS, ALIMENTOS, INSETOS, OUTROS?

COMO É A REAÇÃO ALÉRGICA (SINTOMAS, DURAÇÃO, ETC.)?

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

MEDICAMENTOS DURANTE O ACAMPAMENTO

É NECESSÁRIO TOMAR ALGUM REMÉDIO DURANTE O ACAMPAMENTO? ☐ SIM ☐ NÃO

QUAIS?	MOTIVO DE USO	DOSAGEM	HORÁRIO

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

HISTÓRICO CLÍNICO (MARQUE AS OPÇÕES CONFORME O CASO)

PROBLEMAS DE PELE?	☐ SIM ☐ NÃO	TEM ALGUM PROBLEMA DE COLUNA?	☐ SIM ☐ NÃO
HISTÓRICO DE DISTÚRBIO DO SONO?	☐ SIM ☐ NÃO	TEM ALGUM PROBLEMA AUDITIVO?	☐ SIM ☐ NÃO
FAZ ALGUM TIPO DE DIETA?	☐ SIM ☐ NÃO	USA APARELHO ORTODÔNTICO?	☐ SIM ☐ NÃO
SOFREU ALGUM ACIDENTE RECENTE?	☐ SIM ☐ NÃO	É DIABÉTICO?	☐ SIM ☐ NÃO
JÁ FOI HOSPITALIZADO?	☐ SIM ☐ NÃO	TEM ALGUMA RESTRIÇÃO ALIMENTAR?	☐ SIM ☐ NÃO
SOFREU ALGUM TIPO DE CIRURGIA?	☐ SIM ☐ NÃO	TEM PROBLEMAS INTESTINAIS?	☐ SIM ☐ NÃO
TEM DORES DE CABEÇA FREQUENTES?	☐ SIM ☐ NÃO	TEM ALGUM PROBLEMA RESPIRATÓRIO?	☐ SIM ☐ NÃO
USA ÓCULOS OU LENTE DE CONTATO?	☐ SIM ☐ NÃO	REQUER ALGUM CUIDADO ESPECIAL?	☐ SIM ☐ NÃO
DESMAIA COM FREQUÊNCIA?	☐ SIM ☐ NÃO	FAZ ACOMPANHAMENTO PSICOLÓGICO?	☐ SIM ☐ NÃO
TEM PRESSÃO BAIXA OU ALTA?	☐ SIM ☐ NÃO	TEM CONVULSÕES?	☐ SIM ☐ NÃO
TEM ENURESE NOTURNA?	☐ SIM ☐ NÃO	TEM MEDOS OU FOBIAS?	☐ SIM ☐ NÃO
TEM INFECÇÕES FREQUENTES?	☐ SIM ☐ NÃO		

ACRESCENTE NESTE CAMPO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OU QUE CONSIDERE IMPORTANTES SOBRE OS ITENS MARCADOS ACIMA "SIM"

QUAL REMÉDIO MINISTRAR EM CASO DE

TOSSE / DOR DE GARGANTA	CÓLICA MENSTRUAL	GRIPE	FEBRE
DOR DE CABEÇA	DOR DE OUVIDO	DOR DE DENTE	DIARRÉIA

VACINAÇÃO

Atenção!! Todas as vacinas devem estar em dia antes do início do acampamento.

O PARTICIPANTE JÁ FOI VACINADO CONTRA

☐ TÉTANO ☐ DIFTERIA ☐ SARAMPO ☐ TUBERCULOSE ☐ HEPATITE A ☐ MENINGITE C ☐ GRIPE ☐ INFLUENZA H1N1

PLANO DE SAÚDE / PEDIATRA

Atenção!! O participante deverá estar coberto por um seguro saúde / acidentes antes de ir para o English Camp.

PLANO DE SAÚDE	Nº DA APÓLICE	VALIDADE CARTEIRINHA

PEDIATRA	TEL. RESIDENCIAL	TEL. COMERCIAL	TEL. CELULAR
	99 9999-9999	99 9999-9999	99 9999-9999

APAGAR | IMPRIMIR | SALVAR | AJUDA

English Camp
Since 1988

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PARTICIPANTE
TRANSPORTE - NORMAS & REGRAS - TERMO DE COMPROMISSO

NOME (AUTOMÁTICO - NÃO É NECESSÁRIO PREENCHER)

PERÍODO CONTRATADO 01 / 01 / 15 **A** 01 / 01 / 15

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

TRANSPORTE

O PARTICIPANTE IRÁ UTILIZAR O TRANSPORTE OFERECIDO PELO O ENGLISH CAMP PARA IDA E VOLTA AO ACAMPAMENTO? ☐ SIM ☐ NÃO

AUTORIZO MEU FILHO(A) A VIAJAR DESACOMPANHADO UTILIZANDO O TRANSPORTE OFERECIDO PELO ENGLISH CAMP? ☐ SIM ☐ NÃO

Haverá tolerância máxima de 15 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 & REGRAS

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 do English Camp:

- Recomendamos fortemente que não sejam trazidos para o English Camp celulares, máquinas fotográficas 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 de relacionamento ou outros sites de internet sem a prévia autorização dos pais. 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 drogras ilícitas no English Camp; o participante que desobedecer esta norma será imediatamente desqualificado e desligado do programa e, se necessário, o English Camp providenciará o contato com os responsáveis.
- Não é permitido namorar ou "ficar";
- Qualquer visita/presença dos pais, responsáveis ou parentes durante o acampamento deverá ser evitada pois inibe, grande parte das vezes 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:
  a) o comportamento transgrida as regras e normas de convivência;
  b) 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 acampante das Instalações do English Camp.

VER CAMPOS OBRIGATÓRIOS

TERMO DE COMPROMISSO

Estou ciente de que:

- Meu filho(a) deverá estar com todas as vacinas obrigatórias em dia antes do início do acampamento.
- 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 acampante, 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 01 / 01 / 2015

ASSINATURAS DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

Favor imprimir, assinar e enviar para o English Camp antes do início do programa contratado para que seja confirmada a inscrição.

APAGAR | IMPRIMIR | SALVAR | AJUDA

English Camp
Since 1988

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PARTICIPANTE
OBSERVAÇÕES E SUGESTÕES

NOME (AUTOMÁTICO - NÃO É NECESSÁRIO PREENCHER)	PERÍODO CONTRATADO
	01 / 01 / 15 A 01 / 01 / 15

Bem vindo ao English Camp!
Estamos aguardando você ansiosamente!!!

Vamos brincar, jogar, fazer esportes, dançar, descer na tirolesa, subir na parede de escalada e, muito mais.
Durante sua estada você vai ser responsável em arrumar sua cama, seus pertences, e junto com seus amigos manter o alojamento organizado.
A comida é gostosa, fresquinha e variada.
Esperamos que você goste bastante.

Equipe English Camp

Gostaríamos de ouvir a sua opinião!
Utilize o campo abaixo para deixar suas sugestões ou outras informações que deseje compartilhar conosco.

SUGESTÕES E INFORMAÇÕES ADICIONAIS

SUGESTÕES OU INFORMAÇÕES ADICIONAIS