



União dos Escoteiros do Brasil/SC-DLS

Grupo Escoteiro IPÊ AMARELO-14/SC

**Alcateia Mowha**



### AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Eu,....., como ....., autorizo meu filho(a) ....., membro do Movimento Escoteiro, no GE Ipê Amarelo, a participar da ( ) Saída da Sede ou do ( ) Bivaque ( **X** ) **Acantonamento** ( ) Acampamento, tendo como local **a localidade de São Mateus em Três Riachos, adiante de Biguaçu no Sítio Chão de Estrelas.**

**Transporte:** por conta dos pais

Chefe Responsável: Chefe João

Taxa de participação: 40,00

Em caso de chuva fraca a atividade será: ( X ) mantida - ( ) cancelada - ( ) Atividade Normal na sede.

Seu filho está fazendo algum tratamento de saúde? ..... Qual? .....  
Está tomando algum remédio? ..... Qual? ..... Possui alguma alergia?..... A que?..... Sabe nadar?..... Recomendações especiais: .....

Tendo total ciência de que o Grupo Escoteiro na figura dos Chefes é responsável pelo meu filho durante a realização da referida atividade, ficando isento de responsabilidade pelo deslocamento de meu filho(a) de nossa residência até o local da atividade, como seu retorno do local da atividade até nossa residência.

São José, 07 de julho de 2014.

Nome:.....

Assinatura:.....

Telefone:.....

.....destaque aqui.....destaque aqui.....

### **INFORMAÇÕES IMPORTANTES.**

Pedimos sua especial atenção nas seguintes informações.

1 ° Para segurança de todos e conforme legislação em vigor solicitamos que o Senhor(a) preencha as informações e assine a AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO DA ATIVIDADE acima;

2 ° Lembramos que sem o preenchimento e a assinatura da Autorização de Participação da Atividade, seu filho(a) **NÃO** poderá participar;

3 ° Informações sobre a atividade:

Atividade: **Acantonamento**

Local: **São Mateus em Três Riachos.**

Data de início: **26/julho/2014.**

Horário: **7:45**

Local de saída: **sede**

Data de Término: **27/julho/2014.**

Horário: **16:50**

Local de chegada: **sede**

4° Estas informações deverão permanecer com os pais, sendo que a "Autorização de Participação" deverá ser entregue a Chefia no dia da atividade.

5° Telefones para contato:

Chefe da sessão : João

Celular: 9915-9030 (TIM)

Assistente da Chefia: Eli

Celular: 9915-0711 (TIM)

Assistente da Chefia: Jaina

Celular: 9936-0934

Assistente da Chefia: Rosângela

Celular: 9965-4080

Assistente da Chefia: Carlos

Celular: 9629-9451