

FICHA DE INSCRIÇÃO



nosso mundo é muito mais.

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Escola onde estuda: _____ Série: _____

DOCUMENTOS

Passaporte número: _____ Validade: ____ / ____ / ____

Possui visto americano? Sim Não Validade: ____ / ____ / ____

RG: _____ Órgão emissor: _____

PAIS

Nome da MÃE: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

RG: _____ CPF: _____

Nome do PAI: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Celular: _____

RG: _____ CPF: _____

INFORMAÇÕES MÉDICAS

Toma algum medicamento? Não Sim Quais? _____

Tem alergia a algum medicamento? Não Sim Quais? _____

Tem alguma restrição alimentar? Não Sim Quais? _____

Vacinas estão em dia? Sim Não

PROGRAMA

Data embarque: ____ / ____ / ____ Quarto: _____ Prefere compartilhar o quarto com: _____

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

Florianópolis, de _____ de _____

Cultural Adventure

Pais ou responsáveis