



TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCO

ASSINALE A ATIVIDADE QUE VAI REALIZAR:

Surf Kitesurf Windsurf Stand Up Paddle Yôga Parapente Paramotor Canoa Havaiana

Passeio de Barco Trilha Bike Tour Off Road Observação de Aves Caminhada Histórica

INFORMAÇÕES PESSOAIS E DE SEGURANÇA:

Nome: _____

Nascimento: ____/____/____ CPF\RG: _____

Cidade: _____ País: _____

Tel. Celular: _____ Tel. Fixo: _____

E-mail: _____

Alguma Alergia ? () Não () Sim

Qual ? _____

Problema de saúde que deva ser ressaltado ? () Não () Sim

Qual? _____

Alguma incapacidade física ou mental ? () Não () Sim

Qual? _____

Utiliza algum medicamento controlado ou de uso contínuo ?

Sabe nadar ? () Não () Sim Tipo Sanguíneo/Fator RH: _____

Em caso de emergência avisar: _____

Tel.: _____

EU CLIENTE, DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS:

Possuir boa saúde e ter informado, por escrito, qualquer condição médica que possua, diferente da normalidade, bem como doenças pré-existentes e/ou uso de medicamentos.

Declaro ter sido informado dos riscos envolvidos na atividade e entendo ser obrigatório o uso de equipamentos de segurança. Tenho ciência de que qualquer ato meu, contrário às informações e orientações recebidas da equipe, podem causar danos à minha integridade física, ao meio ambiente e a terceiros, os quais assumo integralmente.

Entendo e aceito os itens acima mencionados.

Autorizo a Empresa de Turismo Sustentável, BlueBirdsBR, a **veiculação de imagens** colhidas durante a realização da atividade para inserção em sua página na Internet e também, para fins promocionais e de divulgação. () Não () Sim

PARTICIPANTES MENORES DE 18 ANOS: A autorização para a participação na atividade de pessoas com idade abaixo de 18 anos completos, será dada por seu respectivo responsável legal, que deverá preencher as INFORMAÇÕES PESSOAIS E DE SEGURANÇA com os dados do participante e ainda, deverá ASSINAR este Termo de Conhecimento de Risco.

Data ____ / ____ / _____

Cidade _____

Assinatura do Responsável:



EMPRESA: BlueBirdsBR Turismo Sustentável e Soluções Ambientais, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ 23.089.420\0001-91. Avenida Saquarema, 567 loja 46 C2 - Porto Novo - Saquarema – RJ.