



Joinville, maio de 2017

COMUNICAÇÃO DE PASSEIO

OBJETIVO: Oportunizar experiências concretas de vivência em grupo e lazer sadio, bem como a complementação de atividades curriculares.

SAÍDA DE CAMPO – POMERODE

Zoológico e Vila Encantada

Data: **02/6/2017**

Local: **POMERODE**

Turma(s): **3ºs anos**

Horário e local de embarque **06h45 – Rua Jaguaruna**

Horário e local de saída: **07h00 - Rua Jaguaruna**

Horário previsto para volta: **18h30**

Passeio Inclui:

- Ônibus Turismo
- Guia acompanhando o grupo + Seguro Viagem
- Almoço em Pomerode com bebidas
- Ingresso visita Zoológico de Pomerode com monitoria
- Ingresso visita Vila Encantada com monitoria
- Professores acompanhantes

**** Lanche: Deverá ser providenciado pelo (a) aluno(a) MANHÃ e TARDE**

Valor do Passeio: R\$100,00

Como Participar:

Preencher a autorização abaixo e entregar com o pagamento no dia da cobrança.

Data limite da cobrança no colégio: 26/5

*Após esta data, sujeito a vagas e pago direto na agência SEGTUR na Rua Araranguá, 237 - Fone: (47)3025-2020

-----recortar-----



SEGTUR Agência de Viagens e Turismo Ltda.

Rua Araranguá, 237 - Bairro América - 89204-310 - Joinville /SC

Fone/Fax: (47) 3025-2020 - www.segtur.com.br

e-mail: segtur@segtur.com.br

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Colégio Contratante: **COLÉGIO SANTOS ANJOS** Turma: 3º Anos EF

Nome completo do Passageiro: _____ Sexo: () M () F

() Certidão de Nascimento _____ ou RG () _____

****Obrigatório preencher o nº documento e portar o mesmo no embarque.**

Data Nascimento: ____/____/____ Fone: _____

Eu, _____ nº RG ou CPF _____

confirmando todas as informações acima e autorizo meu filho(a) a participar da viagem com destino a cidade de:

POMERODE Data do passeio: 02/6/2017

FICHA DE SAÚDE

Possui plano de saúde? () SIM () NÃO Qual? _____

*** Se possuir, sugerimos portar a carteirinha durante a viagem.**

É Alérgico? () SIM () NÃO Se sim especifique: _____

Assinatura Pai / Mãe / Responsável