



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 – CURITIBA Museu do Holocausto e Expedicionário

Data: **06/6/2017**

Local: **CURITIBA (PR)**

Turma(s): **2ºs anos - EM**

Horário e local de embarque **06h30 – Rua Jaguaruna**

Horário e local de saída: **06h45 - Rua Jaguaruna**

Horário previsto para volta: **19h30**

#### Passeio Inclui:

- Ônibus Turismo + Guia Segtur + Seguro Assistência Viagem
- Visita monitorada Museu Holocausto
- Visita monitorada Museu Expedicionário
- Almoço com bebida e sobremesa em Santa Felicidade (Restaurante Siciliano)
- Professores acompanhantes

**\*\* Lanche: Deverá ser providenciado pelo (a) aluno(a)**

**Valor do Passeio: R\$105,00**

#### Como Participar:

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

**Data da cobrança no colégio: 19/5**

\*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: 2º EM

Nome completo do Passageiro: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

Documento do Passageiro: RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

**\*\*Obrigatório preencher o nº RG 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:

**CURITIBA** Data do passeio: 06/6/2017

#### 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