



JOINVILLE – SC Julho de 2018

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 Egípcio + Museu Oscar Niemeyer (Museu do Olho)

Data: **10/08/2018**

Local: **CURITIBA (PR)**

Turma(s): **6ºs anos**

Passeio Inclui:

- Ônibus Turismo + Guia Segtur + Seguro Assistência Viagem
- Ingresso com visita monitorada no museu egípcio
- Ingresso com visita monitorada no museu Oscar Niemeyer
- Almoço com bebida e sobremesa em Santa Felicidade (Restaurante Siciliano)
- Professores acompanhantes

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

Valor do Passeio: R\$135,00

Professoras que irão acompanhar a viagem: Silvia Vieira Sarnowski e Karyne Johann

Como Participar:

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

Data da cobrança no colégio: 02/08

*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** 6º anos Turma _____

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: 10/08/2018

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