



JOINVILLE – SC Agosto 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 – PIÇARRAS

Museu Oceanográfico

Data: **25/09/2018**

Local: **PIÇARRAS (SC)**

Turma(s): **2ºs anos - EF**

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

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

Horário previsto para volta: **11h00**

#### Passeio Inclui:

- Ônibus Turismo + Seguro Assistência Viagem
- Ingresso com visita monitorada no Museu Oceanográfico
- Professores acompanhantes

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

**Valor do Passeio: R\$70,00**

#### Como Participar:

Preencher a autorização abaixo e entregar com o pagamento **até dia 18/09** no Colégio.

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

**Importante:** Para qualquer viagem rodoviária, cfe instruções da ANTT, o aluno obrigatoriamente deve portar o documento original no embarque. (Documento que será informado na autorização abaixo).

\*\*Caso os pais prefiram, por segurança, poderá ser substituído por uma cópia autenticada que também será aceito!

-----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 EF

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

Nº Documento do Passageiro: (RG ou Certidão Nascimento) \_\_\_\_\_

**\*Obrigatório preencher o nº documento e portar o original no embarque.**

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fone pais: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_ nº RG ou CPF \_\_\_\_\_  
confirmando todas as informações acima e autorizo meu filho(a) a participar da viagem para **PIÇARRAS em 25/09/2018**

#### 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**