



JOINVILLE – SC Maio 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 – MEMORIAL DO DESCOBRIMENTO

Data: **30/05/2018 - TURMA MANHÃ**

Local: **ARAQUARI**

Turma(s): **4ºs anos**

Horário e local de embarque **07h30 – Rua Jaguaruna**

Horário e local de saída: **07h45 - Rua Jaguaruna**

Horário previsto para volta: **11h30**

Passeio Inclui:

- Onibus Turismo
- Guia acompanhando o grupo + Seguro Viagem
- Ingresso visita monitorada no Memorial do Descobrimento
- Professores acompanhantes

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

Valor do Passeio: R\$45,00

Como Participar:

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

Data limite da cobrança no colégio: 23/05

*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 SANTOS ANJOS 3º Anos Turma: _____

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

() Certidão de Nascimento _____ RG () _____

****Obrigatório preencher o nº documento e portar no embarque o mesmo informado acima. (original)**

Data Nascimento: ____/____/____ Fone: _____

Eu, _____ nº RG ou CPF _____

confirmando todas as informações acima e autorizo meu filho(a) a participar da viagem para **ARAQUARI em 30/05/2018**

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: _____

Alguma recomendação especial? _____

Assinatura Pai / Mãe / Responsável