



### DADOS PESSOAIS

NOME:		DATA DE NASCIMENTO:	
ENDEREÇO:		TELEFONE:	
EMAIL:		CELULAR:	
PROFISSÃO:		CPF OU RG:	
NOME (CONTATO)		TELEFONE (CONTATO)	

### FICHA MÉDICA

Plano de Saúde:		Alergias:	
Histórico de Problemas Cardíacos:		Problemas na coluna:	
Cirurgias:		Realizando tratamento médico atualmente:	
Diabetes:		Usando algum medicamento:	
Epilepsia:		Asma/Bronquite:	
Outros fatores relevantes sobre seu estado de saúde:		Tipo sanguíneo:	

### TERMOS DE CONHECIMENTO DE RISCOS

A prática de caminhada em trilhas e rapel envolve perigos e riscos que podem causar pequenos incidentes e acidentes graves. A fim de minimizar e tratar preventivamente os riscos que as atividades oferecem, implementamos o Sistema de Gestão da Segurança, através do qual identificamos os riscos que devemos tratar prioritariamente.

Durante o roteiro em questão você estará se expondo aos seguintes riscos: escorregar e cair em função do terreno irregular e escorregadio, apresentar mal estar e/ou fadiga, mudança brusca e repentina das condições do tempo que causam enxurradas, queda de raios e galhos, sofrer arranhões causados por espinhos, capim ou urtiga, ser picado por animais ou insetos peçonhentos, insolação, hipotermia, queda de pedras e equipamentos, falha ou manuseio inadequado dos equipamentos de segurança, falha na comunicação condutor/clientes, entre outros riscos possíveis que não foram listados aqui.

O condutor responsável pela operação tem a prerrogativa de remanejar o roteiro caso perceba que algum cliente não detém aptidão física necessária para a atividade em questão. Os clientes são informados que a atividade pode ser adiada ou sofrer alterações no seu roteiro sem aviso prévio devido a mudanças meteorológicas ou motivos de força maior.

### EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS

Os clientes devem **obrigatoriamente** portar os seguintes itens indispensáveis para a participação no roteiro: Mochila resistente, calçado adequado para caminhada em trilha(tênis com solado aderente), capa de chuva ou agasalho, medicamentos de uso pessoal, documentos(CPF ou RG e carteira do plano de saúde), recipiente com pelo menos 1 litro e meio d' água e lanche de trilha a gosto.

### USO DA IMAGEM

( ) Permito que a DNAventura Ecoturismo utilize minha imagem em folders, no site, em filmes e outros materiais de divulgação.

Assinando abaixo, reconheço que li, compreendi e concordei com os termos de contratação dos serviços de **guia da**

**caminhada na Trilha** \_\_\_\_\_ prestados pela DNAventura Ecoturismo.

Rio de Janeiro, / / \_\_\_\_\_

DNAventura Ecoturismo

CNPJ: 08.274.320/0001-41 Tel: (21) 3392-9535

<http://www.dnaventura.com.br> Email: [contato@dnaventura.com.br](mailto:contato@dnaventura.com.br)