

**DECLARAÇÃO**

Declaro estar em condições físicas e mentais adequadas e conhecer os riscos gerais de atividade de aventura (passeios na natureza), como TRILHAS DE MÉDIA DIFICULDADE e que estou ciente de riscos envolvidos, como quedas, escorregões, pequenos traumas, picadas de insetos, mordida de animais peçonhentos, intempéries climáticas, queda de árvores, etc.

Isento a QUINTA DA CACHOEIRA, seus proprietários e funcionários de qualquer responsabilidade por eventuais danos causados a minha integridade física

durante tais práticas.

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Grupo Sanguineo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doenças relevantes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alergias (medicamentos, alimentos, picadas de insetos):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quem avisar em caso de urgência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 “Não é aconselhável a participação de gestantes, cardíacos e crianças menores de 5 anos”

Sua segurança é nossa prioridade.