



Cláusula 1ª – **DO PAGAMENTO.** O acampante se compromete a efetuar o pagamento integral de R\$ 340,00 até o dia 31/10/2021, este, podendo ser efetivado conforme abaixo:

- a. A vista: Dinheiro em mãos, cartão de débito/crédito ou boleto bancário;
- b. Transferência bancária: A transferência deve ser efetuada através dos dados: Banco: NU PAGAMENTOS S.A. (260), AGENCIA: 001, CONTA: 4120730-5, CPF 387.197.248-70 em nome de: LUIS BOCCIA;
- c. Parcelado: cartão de crédito em até 4 parcelas ou boleto bancário em até 4 parcelas, sendo, a ultima até o dia 31/10/2021; Nesta modalidade, o acampante se torna responsável pelo pagamento dos juros estabelecidos pelas administradoras de cartão ou boleto bancário, conforme tabela abaixo:

2X R\$ 177,67

3X R\$ 120,18

4X R\$ 91,45

Uma vez efetuado o pagamento referente à vaga no evento ACAMPA LEGACY, em caso de desistência, o acampante poderá disponibilizar sua inscrição para um outro "acampante", porém, nenhum valor pago será reembolsado, com vistas a não prejudicar a contratação do transporte, locação da propriedade e/ou demais custos onde se realizará o evento;

Cláusula 2ª – **RESPONSABILIDADE COM O AMBIENTE.** O acampante se compromete a zelar pela higiene e bom uso dos ambientes e utensílios da propriedade locada; a JUVENTUDE LEGACY fica autorizada a cobrar justa indenização por qualquer dano causado nas instalações da propriedade locada. As indenizações deverão ser pagas por mim à JUVENTUDE LEGACY, no prazo de até 15 (quinze) dias após o término do evento.

Cláusula 3ª – **RESPONSABILIDADE RELACIONAL.** O acampante submete-se, mediante os preceitos cristãos, à autoridade dos líderes de equipe e dos organizadores do ACAMPA LEGACY, obedecendo às devidas solicitações bem como ao cronograma de atividades proposto pelos mesmos, estando sujeito à repreensão/doutrinação, caso seja necessário;

Cláusula 4ª – **VESTUÁRIO.** Os TRAJES DE BANHO nas áreas da PISCINA serão padronizados conforme os detalhamentos abaixo:

- a. Mulheres: Será permitido o uso de maiôs com shorts ou biquini com shorts e camiseta regata;
- Obs: não será permitido shorts jeans;
- b. Homens: Será permitido o uso de bermudas e camiseta regata;

Cláusula 5ª – **BULLYING.** SÃO PROIBIDAS brincadeiras de teor ofensivo ou constrangedoras para com qualquer participante, estando o responsável pelas brincadeiras passível de ser chamado atenção pelos organizadores e/ou liderança;

Cláusula 6ª – **DIREITOS DE IMAGEM.** Autorizo a JUVENTUDE LEGACY e a IGREJA BATISTA DA LAGOINHA ALPHAVILLE a divulgar imagem e voz do acampante seja por vídeo ou foto nas redes sociais, site e demais materiais de propaganda do acampamento, o que se dará exclusivamente para o fim de promover o evento.

Cláusula 7ª – **ITENS PESSOAIS.** É de responsabilidade do acampante trazer para o evento seus utensílios de uso pessoal, como: higiene íntima(xampu, sabonete, pasta e escova de dente, absorvente, antitranspirante), roupas de cama(lençol, travesseiro, cobertor), toalhas de banho/piscina; Não haverá fornecimento destes itens no evento;

Cláusula 8ª – **DA ALIMENTAÇÃO.** A JUVENTUDE LEGACY se compromete a garantir a alimentação durante todo o evento, sendo: sexta(29) lanche de chegada; sábado(30) café da manhã, almoço, café da tarde, janta, chá da noite; domingo(31) café da manhã, almoço, café da tarde, lanche de saída; Obs: Qualquer restrição alimentar deverá ser informada aos organizadores do evento no momento da inscrição;

Cláusula 9ª – **TRANSPORTE.** A JUVENTUDE LEGACY se compromete a garantir o transporte por meio de ônibus privado coletivo, restrito a acampantes pagantes, com sua partida programada para às **21h** do dia **05/11/2021** na **AVENIDA TAMBORÉ, 200** – ALPHAVILLE, e, retorno programado do acampamento às **17h** do dia **07/11/2021**;

- a. O acampante se compromete a chegar até as 20h no local de partida;
- b. A JUVENTUDE LEGACY não se responsabiliza por acampantes que não estiverem no local na data e hora estabelecidas pela cláusula 9.A;
- c. Caso o acampante não embarque no ônibus disponibilizado pela JUVENTUDE LEGACY, o mesmo se responsabilizará por seu próprio transporte até o evento;

Cláusula ADICIONAL - Em caso de forças maiores como por exemplo COVID19 e/ou outras situações que possam impedir o ajuntamento de pessoas até a data do evento, o mesmo poderá ter sua data modificada, podendo assim sofrer alterações em partes da cláusula 1 deste contrato."

Eu: _____ portador do RG nº: _____ e do

CPF nº _____ declaro estar ciente e concordar com as CLAUSULAS do presente instrumento, firmo abaixo.



DADOS DO ACAMPANTE

Nome: _____ Data de Nascimento: ___/___/___
RG ou Cert. Nascimento: _____ Sexo: Fem. Masc.
Endereço: _____ nº _____ complemento _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP _____ - _____
Telefone Residencial: (____) _____ Email do Aluno: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL

Nome do Responsável: _____ Grau de Parentesco: _____
Tel. Comercial: (____) _____ Celular: (____) _____ CPF: _____
Email: _____

DECLARAÇÃO DO ESTADO DE SAÚDE

Peso: _____ Altura: _____ Tipo Sanguíneo: A B AB O Fator: + -

Data da última vacina antitetânica: ___/___/___

	Sim	Não	Comentários
Tem ou teve alguma doença grave?			
Tem alergia a algum medicamento?			
Tem alguma restrição alimentar?			
É portador de necessidades especiais?			
Faz acompanhamento psicológico?			
Faz tratamento com homeopatia?			
Está sob orientação médica ou tomando medicamento?			
Já fez alguma cirurgia? Quando?			
Tem ou teve asma ou bronquite?			
Tem ou teve convulsões?			
Tem ou teve problemas cardíacos?			
Tem ou teve algum tipo de alergia?			
Tem diabetes?			

PREENCHA OS CAMPOS ABAIXO COM PROCEDIMENTOS A SEREM DESENVOLVIDOS EM CASOS DE:

Sintoma	Medicamento	Procedimento
Febre		
Enjôos / Vômitos		
Dor de Cabeça		
Dor de Garganta		
Dor de Ouvido		
Tontura		
Cólica		
Resfriado / Gripe		

DECLARAÇÃO

(1) Declaro verdadeiras as informações por mim prestadas nestes documentos, não omitindo nenhum dado de importância ou que possa comprometer o atendimento e a segurança do Acampante.

(2) Estou ciente da natureza das atividades que a JUVENTUDE LEGACY oferece, e os autorizo a providenciar atendimento médico, se necessário, ao acampante.

E por estar ciente e concordar com as instruções e informações prestadas pela JUVENTUDE LEGACY, firmo abaixo.

ASSINATURA (responsável)

DATA



DADOS DO ACAMPANTE

EU, _____, portador da Cédula de Identidade nº _____ e do CPF _____, autorizo e me responsabilizo pela inscrição e permanência do/a menor _____, portador da Cédula de Identidade nº _____ no **ACAMPA LEGACY** a realizar-se nos dias **05/11/2021** a **07/11/2021**, no pleno exercício dos meus direitos civis, firmo o presente Termo de Autorização de menores e manifesto a minha integral concordância com as seguintes condições:

1 – Declaro estar satisfatoriamente ciente referente ao evento a ser realizado, bem como, comprometo-me que o/ menor cumprirá todas as orientações que serão fornecidas pela equipe de organização durante a execução do evento.

2 – Declaro ter pleno conhecimento da possibilidade de ocorrerem lesões corporais caso não sejam atendidas as normas de segurança estipuladas no evento pelo menor, sendo tal risco inteiramente assumido por mim, isentando a **JUVENTUDE LEGACY E SEUS ORGANIZADORES** ou **IGREJA BATISTA DA LAGOINHA DE ALPHAVILLE** de qualquer responsabilidade de ordem material e/ou moral.

3 – Assumo, a responsabilidade por qualquer dano material ou à imagem ou bens que pela ação ou omissão do menor em questão seja eventualmente causado a terceiros, eximindo a **JUVENTUDE LEGACY E SEUS ORGANIZADORES** ou **IGREJA BATISTA DA LAGOINHA DE ALPHAVILLE** da responsabilidade civil por ato por ele/a praticado.

4- Declaro que o/a menor estar em gozo de bom estado geral de saúde, bem como, não possui qualquer impedimento ou recomendação médica para resguardar-se da prática de atividades físicas ou envolvimento em situações de impacto emocional.

5 – Declaro que o menor não é portador de distúrbios cardíacos, pulmonares, diabéticos, síndromes psíquicas (incluindo-se as crises convulsivas e/ou epiléticas), alteração circulatória grave (hipertensão arterial, hemofilia, etc), bem como qualquer outra moléstia que desaconselhe a prática de atividades físicas.

6 – Declaro que o menor:

a Não é portador de doenças

b Possui as doenças discriminadas no **ANEXO 01 - DECLARAÇÃO DE SAÚDE** - porém, está plenamente apto a realizar atividades físicas, eximindo a **JUVENTUDE LEGACY E SEUS ORGANIZADORES** ou **IGREJA BATISTA DA LAGOINHA DE ALPHAVILLE** de qualquer responsabilidade civil.

7 – Assumo integralmente a responsabilidade por eventuais danos que o/a menor venha a sofrer em caso de ausência não autorizada do local **ACAMPAMENTO JARDIM REGADO - Ibiúna - SP** pelo preposto da **JUVENTUDE LEGACY E SEUS ORGANIZADORES** ou **IGREJA BATISTA DA LAGOINHA DE ALPHAVILLE** ou pela equipe de organização do evento.

9 - Declaro, por fim, ter sido devidamente informado e estar de pleno acordo com todas as normas de organização do evento, inclusive horários de recolhimento e silêncio.

ASSINATURA (responsável)

DATA