



# Acampamento DickSail - CIP - YCP

Nome da criança:	Nasc. / /	Idade:
Pai:	Celular:	
Email pai:	Com.:	
Mãe:	Celular:	
Email mãe:	Com.:	
End.:	Telefone Residencial:	

## DADOS MÉDICOS:

Em caso de emergência ligar para:	Tel:
Médico a ser contatado:	Tel:
Hospital de Escolha:	Tel:
Plano de Saúde:	Tel:

<u>Em caso de:</u>	<u>Medicar com:</u>			
Dor de cabeça	Neosaldina ( )	Alivium ( )	Paracetamol ( )	Outro*** ( )
Dor de barriga	Buscopan ( )			Outro*** ( )
Vômito	Vonau ( )			Outro*** ( )
Febre a partir de _____ °C	Novalgina ( )	Alivium ( )	Paracetamol ( )	Outro*** ( )
Dor de ouvido	Novalgina ( )	Alivium ( )	Paracetamol ( )	Outro*** ( )
Dor de dente	Novalgina ( )	Alivium ( )	Paracetamol ( )	Outro*** ( )
Alergias ( ) Não ( ) Sim	Especifique:			
Doença pré existente? ( ) Não ( ) Sim	Especifique:			
Qual das doenças infecto contagiosas já adquiriu?	( ) Caxumba/ ( ) Rubéola/ ( ) Sarampo/ ( ) Catapora/ ( ) Coqueluches/ ( ) Varíola			
Está com a vacina antitetânica em dia?	( ) Não ( ) Sim			
Tem problemas cardíacos? ( ) Não ( ) Sim	Histórico familiar de problemas cardíacos? ( ) Não ( ) Sim			
Apresenta alguma destas condições?	( ) Rinite alérgica/ ( ) Asma ou bronquite/ ( ) Alergia a picada de insetos/ ( ) Sonambulismo/ ( ) Urticária/ ( ) Erisipela/ ( ) Diabetes/ ( ) Convulsões			
Está em algum tratamento medicamentoso ( ) Não ( ) Sim	Especifique:			
Usa óculos? ( ) não ( ) sim → ( ) trouxe?	Usa aparelho movel? ( ) não ( ) sim → ( ) trouxe?			

Observações referentes à criança:

## IMPORTANTE:

1. Caso faça uso de inalador ou qualquer outro medicamento controlado regularmente levar para o acampamento, junto com a posologia.
2. Em caso de emergência, a criança será encaminhada ao hospital mais próximo do YCP para os primeiros socorros.

## NORMAS DO ACAMPAMENTO CIP

- Os participantes devem saber nadar sem auxílio de flutuador, sempre velejar com colete, usar protetor solar e calçado.
- O uso da piscina só é permitido na companhia dos monitores.
- Os pais ou responsáveis devem trazer os participantes ao clube e apresentá-los ao coordenador do acampamento ou aos monitores.
- Os participantes só poderão deixar o clube na companhia dos pais ou responsáveis.
- Os participantes que tiverem comportamento inadequado serão solicitados a deixar o acampamento
- Os pais devem orientar os participantes a seguir estritamente a orientação dos monitores durante o acampamento

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nós, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, pai e mãe / responsáveis pelo participante acima qualificado, declaramos conhecer as instalações do clube, o local onde será realizado o acampamento e a equipe que está trabalhando no evento. A natureza das atividades que serão aplicadas durante o acampamento, as normas determinadas pelo YCP para realização do acampamento, às quais meu filho estará submetido e, em razão destas declarações, reconheço que só haverá responsabilização do Clube se ficar cabalmente caracterizada a culpa ou dolo no evento danoso. Autorizamos o uso da imagem do participante acima para fins de divulgação e publicidade da Dicksail, do Centro de Latismo Paulista e Yacht Club Paulista.

São Paulo,		de		de
Assinatura do Responsável				