



14º Distrito Escoteiro de São Bernardo do Campo – Região São Paulo
FICHA DE INSCRIÇÃO DE ATIVIDADE INDIVIDUAL

Lobo(a) Escoteiro(a) Sênior / Guia Pioneiro(a) Escotista STAFF / APOIO



NOME COMPLETO	DATA DE NASCIMENTO	
ENDERECO COMPLETO (RUA, N.º, CEP, CIDADE, ESTADO)		
PESSOA A SER CONTATADA, EM CASO DE NECESSIDADE	TELEFONES DE CONTATO (CÓDIGO + NÚMERO)	
PLANO DE SAÚDE ASSOCIADO E N.º DA CARTEIRA		
NUMERAL E NOME DO GRUPO ESCOTEIRO	CIDADE	ESTADO

DOENÇAS QUE JÁ TEVE - MARQUE COM UM “X”

APENDICITE	PROBLEMA CARDÍACO	CAXUMBA	OUTROS
CATAPORA	PROBLEMA RENAL	FEBRE REUMÁTICA	
HÉRNIA	SARAMPO	ESCARLATINA	

SE ESTÁ SUJEITO A ALGUMA DAS SEGUINTEs, MARQUE COM UM “X”

INCONTINÊNCIA URINÁRIA	CÓLICAS	DOR DE DENTE
DIABETE	ASMA	ERUPÇÕES CUTÂNEAS
DESMAIOS	BRONQUITE	SONAMBULISMO
NECESSITA INJEÇÕES	DOR DE CABEÇA	CONVULSÕES
NECESSITA SORO REFRIGERADO	CORISA	OUTROS

SE POSSUI LIMITAÇÕES E/OU INCAPACIDADES, RELACIONAL ABAIXO

GRUPO SANGUÍNEO	DATA DO ÚLTIMO EXAME MÉDICO		DATA DA ÚLTIMA VACINA ANTITETÂNICA	
TEM ALERGIA A ALGUM MEDICAMENTO?	QUAL?			
TEM REAÇÃO ALÉRGICA À INSETO?	QUAL?			
NOME E ENDEREÇO PARA CONTATAR O SEU MÉDICO:		TELEFONE		

AUTORIZAÇÃO :: Atividade RALLY LOBO 2008

Autorizo o menor registrado nesta ficha, pelo qual sou responsável, a participar do **Rally de Lobos 2008**, promovido pelo Distrito Escoteiro de São Bernardo do Campo - Região de São Paulo, a realizar-se entre os dias **11 e 12 de outubro de 2008**, na Cidade de Santo Andre, incluindo viagens e deslocamentos, participação nas atividades e permissão para que o mesmo seja submetido a tratamento médico e intervenção cirúrgica, se necessário. Local: Clube Anchieta, Rodovia Indio Tibiriçá, km38,5 Santo Andre. Saida do Distrito dia 11/10:7h e Chegada dia 12/10:17h30. **TAXA: R\$35,00** (favor pagar na secretaria do Grupo Escoteiro at[e dia 4 de outubro)

NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL LEGAL		TELEFONE	CELULAR
TIPO E NÚMERO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE		EXPEDIDO EM: _____ POR: _____	
LOCAL E DATA		ASSINATURA	

NO CASO DE MEMBRO JUVENIL ESTA FICHA DEVERA SER PREENCHIDA E ASSINADA PELO PAI OU RESPONSÁVEL LEGAL. NO CASO DE ADULTO, O PRÓPRIO DEVERA ASSINAR.

Nome e Assinatura do Chefe de Seção

Nome e Assinatura do Chefe de Grupo