



# SISTEMA DE GESTÃO DE SEGURANÇA E QUALIDADE

## TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCO - TREKKING JUQUIÁ

Sua segurança é nossa maior prioridade, mas atividades praticadas em ambientes ao ar livre apresentam elementos de riscos e os procedimentos de resgate podem levar horas.

Durante o Trekking podem ocorrer quedas e choques em galhos e pedras que podem acarretar lesões. Além disto, a presença de animais peçonhentos pode ocasionar intoxicações e envenenamentos. No Trekking o uso de calçado é obrigatório.

A Canoar conta com uma equipe de instrutores especializada e treinada para situações de resgate e pronto socorrismo. Antes da atividade procedimentos e instruções de segurança são elucidados a todos. Caso você não se sinta muito confortável ou seguro para participar da atividade, pode desistir antes do inicio.

### Declaração

Declaro para todos os devidos fins que participo da atividade Trekking Juquiá ciente dos riscos envolvidos e afirmo estar em bom estado de saúde, não ser portador de qualquer enfermidade ou distúrbio físico ou psíquico e não estar atualmente submetido a tratamento que me impossibilite a prática de atividades desportivas. Isento assim a Canoar, empresa promotora do passeio, de qualquer responsabilidade por eventuais danos causados a minha integridade física ou aos meus pertences pessoais durante tais práticas.

\_\_\_\_\_

assinatura

### Autorização

Autorizo a Canoar à utilizar as imagens colhidas neste evento para fins promocionais e para inserção em seu site e loja virtual na Internet.

\_\_\_\_\_

assinatura

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-Mail: 


**Preencha os campos do e-mail com letras legíveis para poder ganhar pontos no programa de fidelidade Canoar. Se vc já é cadastrado use o mesmo email do cadastro.**

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Plano de Saúde/Telefone/N do Cadastro: \_\_\_\_\_

Alergias (quais): \_\_\_\_\_

Doença(s) relevante(s) / restrição médica: \_\_\_\_\_

Fratura(s) anterior(es): \_\_\_\_\_

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