



Termo de Responsabilidade e Comunicação de Risco

O Campo dos Sonhos é um complexo turístico voltado para os Turismos Rural, Aventura, Ecoturismo, Estudos e Intercâmbio, Negócios e Eventos e Social. Todas nossas atividades são supervisionadas por condutores treinados e capacitados para o desempenho de suas funções, bem como os equipamentos utilizados são de excelente qualidade e desenvolvidos para esta finalidade além de serem inspecionados regularmente antes do início das atividades. Nossa organização possui um Sistema de Gestão de Segurança conforme normas técnicas da ABNT.

Ficha de Cadastramento

Código nº: _____ Data: ____/____/____ Chalé/Apto nº: _____

Nome: _____ E.mail: _____

CPF: _____ RG: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: ____ CEP: _____

Caixa Postal: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Cel.: _____

Profissão: _____ Estado Civil: _____ Data nasc.: _____

Acompanhantes:

1) Nome: _____ Data nasc.: _____ Parentesco _____

2) Nome: _____ Data nasc.: _____ Parentesco _____

3) Nome: _____ Data nasc.: _____ Parentesco _____

4) Nome: _____ Data nasc.: _____ Parentesco _____

5) Nome: _____ Data nasc.: _____ Parentesco _____

6) Nome: _____ Data nasc.: _____ Parentesco _____

7) Nome: _____ Data nasc.: _____ Parentesco _____

Nº. Pessoas: _____ Horário Entrada/Refeição _____

Cliente Estrela: () sim () não Quantidade de Estrelas: _____

Por qual meio comunicação ficou sabendo do Campo dos Sonhos? _____

Veículo: _____ Placas: _____ Cidade: _____ UF: _____

Observações: _____

Informações importantes exigidas para sua segurança (favor preencher todos os campos)

Alguma Alergia? _____ Qual? _____

Problema de saúde que deva ser ressaltado? _____

Alguma restrição à alimentação? _____

Algum medicamento controlado ou de uso contínuo? _____

Grupo sanguíneo: _____ Fator RH: _____ Plano de Saúde? Qual? _____

Considera-se apto a praticar as atividades de turismo oferecidas pelo local? _____

Alguma consideração sobre os itens anteriores deve ser feita para algum de seus acompanhantes: _____

Nome e telefone para contato (amigo ou familiar) caso seja necessário:

Nome: _____ Parentesco: _____ Tel.: _____ Cel.: _____

- 1) Antes do início de cada atividade, procedimentos e instruções técnicas de segurança serão enunciados a todos os participantes. Fique atento, esclareça suas dúvidas e siga rigorosamente as instruções passadas pelo condutor.
- 2) As atividades exigem equipamentos como: capacete, cadeirinha, mosquetão, roldana, freio oito, que serão fornecidos por nossa empresa. O uso de equipamento é obrigatório sempre que solicitado pelos condutores presentes.
- 3) Nossa equipe é treinada para as situações de riscos mais inusitadas, estando preparada para realizar resgates e atendimento de primeiros-socorros. Portanto, os condutores deverão ser respeitados e você deverá seguir as instruções dadas por eles. Lembre-se que eles estão aqui para auxiliá-lo.
- 4) Atividades de aventuras implicam, muitas vezes, na prática de atividades de risco, outras vezes em certo desconforto. Para aproveitar plenamente nossas atividades é importante ter bom humor, espírito de equipe e disposição para enfrentar imprevisto e humor (disposição) climática. Utilize roupas confortáveis e calçados adequados.
- 5) O Campo dos Sonhos é totalmente sinalizado. Portanto, observe as placas de sinalização e nunca desobedeça às orientações nelas contidas. Caminhe por trilhas permitidas, e não se aventure em local desconhecido sem antes solicitar orientação de um condutor, pois ele conhece bem os riscos que podem afetar sua integridade física.
- 6) Jamais exceda seus limites em atitudes impulsivas, pois elas são as maiores causas de incidentes/acidentes. A responsabilidade por não seguir as instruções do condutor ou por tomar atitudes irresponsáveis e não autorizadas é toda sua, bem como os riscos que assumir pela conduta não apropriada. Você é responsável e arcará com as perdas e danos decorrentes de ações ou omissões originadas por sua culpa. Lembre-se que sua integridade física também depende das ações que você praticar arbitrariamente.
- 7) A pessoa que abandonar o evento ou parte, após o mesmo ter iniciado, dele assumirá TODOS os riscos da medida adotada.
- 8) Todos nossos esforços são para proporcionar a você e seus acompanhantes, momentos de lazer e felicidade, com toda segurança. Contudo por se tratar de ambiente natural, podem ocorrer escorregões, quedas de galhos, entorses, picadas de insetos, picadas de animais peçonhentos, arranhões e pequenas escoriações. Em qualquer das situações nossos condutores estarão aptos e prontos para auxiliá-los.
- 9) Para sua maior segurança o Campo dos Sonhos contrata o Seguro de Acidentes Pessoais ECOTRIP para todas suas as atividades. Informações a respeito podem ser obtidas na recepção.
- 9.1) Coberturas: Morte Acidental: R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais)
Invalidez Permanente por Acidente: R\$ 60.000,00 (sessenta mil reais)
Despesas Médico-hospitalares: R\$ 3.000,00 (três mil reais)
- 10) Qualquer fato ou situação que não estejam descritos neste documento deverão ser comunicados imediatamente à direção do Campo dos Sonhos.

Declaro que, estando fisicamente e mentalmente apto, li atentamente e aceito todas as condições acima. Afirmo que fui informado dos riscos e responsabilidades inerentes às atividades que irei participar, concordando que a empresa, seus condutores e colaboradores NÃO são responsáveis por situações não controláveis, de caso fortuito, força maior e pelo não cumprimento das orientações durante o evento. Declaro ainda adotar conduta que contribua para a manutenção da harmonia, integração e cordialidade entre os participantes e a equipe de trabalho do Campo dos Sonhos. Assim, aceito as condições apresentadas para mim e para meus acompanhantes acima sem quaisquer questionamentos.

Observações: _____

Local : _____ Assinatura: _____