



**UNIÃO DOS ESCOTEIROS DO BRASIL- DF**  
**Grupo Escoteiro do Mar Alm. Adalberto Nunes - 8º DF**  
**Ficha de inscrição de **Chefe e pai de apoio****  
**ACAMP-ERTO 2006**



**1 – Dados Pessoais:**

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Registro na UEB (no caso dos chefes): \_\_\_\_\_  
 C. Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone Residencial: \_\_\_\_\_  
 Idade: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**2 – Ficha Médica:**

Convênio Médico: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
 Em caso de emergência falar com (nome, parentesco e telefone): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Tipo sanguíneo: \_\_\_\_\_ Fator RH: ( + ) ( - ) Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_  
 Sabe nadar? ( ) Sim ( ) Não  
 Restrições físicas: \_\_\_\_\_  
 É vegetariano: ( ) Sim ( ) Não  
 Restrições alimentares: \_\_\_\_\_  
 Possui alergia a:  
 ( ) insetos ( ) pólen ( ) pó ( ) plantas ( ) remédios – quais? \_\_\_\_\_  
 ( ) outros: \_\_\_\_\_  
 Vacinas que já tomou: ( ) febre amarela ( ) anti-tetânica ( ) outras: \_\_\_\_\_  
 Assinale com um "X" as doenças que o jovem já adquiriu (estas informações são muito importantes para sua segurança):  
 ( ) hérnia ( ) amigdalites ( ) sarampo ( ) hipertensão arterial  
 ( ) asma ( ) catapora ( ) bronquite ( ) febre tifóide  
 ( ) diabetes ( ) caxumba ( ) tuberculose ( ) epilepsia  
 ( ) problemas musculares/ósseos ( ) escarlatina ( ) rinite ( ) febre reumática  
 ( ) cardiovasculares ( ) laringite ( ) dores de cabeça ( ) sinusite

**3 – Dados sobre as atividades a serem realizadas:**

O ACAMP-ERTO será realizado nos dias 26, 27 e 28/08/06, você tem disponibilidade para nos auxiliar nos dias:  
 ( ) 26 - sexta-feira ( ) 27 - sábado ( ) 28 - domingo ( ) todos

Você está interessado em participar de qual atividade no ACAMP-ERTO (no caso dos pais):  
 ( ) equipes de refeições;  
 ( ) equipes de limpeza;  
 ( ) colaborar com transporte;  
 ( ) acompanhar com transporte durante o percurso para o acampamento;  
 ( ) auxiliar no desenvolvimento das atividades;  
 ( ) outras: \_\_\_\_\_

**Observações/outras informações:** \_\_\_\_\_

Brasília, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Assinatura

Taxa de inscrição recebida por: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.