

Ficha Médica

Possui convênio médico?

sim não Qual? _____

Tem alguma necessidade especial?

sim não Qual? _____

Tem alguma alergia?

sim não Qual? _____

Tem alergia a algum tipo de medicamento?

sim não Qual? _____

Toma algum medicamento controlado?

sim não Qual? _____

Tem alguma fobia?

sim não Qual? _____

A criança pode dormir nas camas de cima?

sim não

Forma de Pagamento – Valor R\$240,00

A Vista: R\$ _____

Parcelado: R\$ _____ R\$ _____

Cartela Lanchonete : R\$15,00 R\$20,00

R\$25,00 _____



De 18 a 21 de Abril de 2019

Sede Campestre da Igreja

Metodista Congregacional

INFORMAÇÕES GERAIS

Abertura dos portões 18hs e Saída do ônibus: 18h30min – Dia 18/04/19

Chegada prevista às 12hs – Dia 21/04/19

Público Alvo: Crianças de 5 a 11 anos

Para fazer a inscrição: Ficha médica, Ficha de inscrição e autorização devidamente preenchidas. **CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU IDENTIDADE.**

Não serão aceitas inscrições que estiverem sem qualquer um desses itens.

O que levar:

Bíblia, **repelente**, protetor solar, lanterna c/pilhas, roupas de cama e banho, cobertor, roupas para esporte e que possam molhar, produtos de higiene pessoal e qualquer medicamento que a criança faça uso constante.

Levar roupa velha para as brincadeiras.

As malas devem estar identificadas com o nome da criança.

Garrafinha de água com o nome da criança.

***OBS.: No dia 18 para a saída leve seu filho(a) com uma fantasia de seu super-herói preferido.**

O que não levar:

CELULARES, brinquedos, jogos e objetos de valor.

Lanchonete: Funcionará em horários determinados e estaremos vendendo a cartela a partir da inscrição.

Dica: Coloque o nome da criança nos seus pertences. Seja esperto, não exagere na bagagem!

Informações: Solange (98765.4430) e Lucimar (3422.1187/99631.1065)
Telefone da Sede campestre: 99675.6287

Atenção! Se você puder, contribua para que as crianças que não têm condições financeiras para ir ao acampamento também possam participar.

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Idade: ____ Data de nascimento: ____/____/____ Peso: _____

Identidade: _____ ou Certidão de Nascimento: _____

Registro: _____ Livro: _____ Folha: _____

Endereço: _____

Telefone(s): _____

E-mail: _____

Frequenta o DIIMC? () sim () não. Se for visitante, informe o nome de quem o convidou: _____

Autorização: Eu, _____ autorizo

meu (minha) filho (a) _____

a viajar para a Sede Campestre da IMC, em ônibus fretado pela mesma nos dias 18 a 21 de Abril de 2019.

Autorizo também ao DIIMC a fazer uso da imagem de meu(s) filho(s) para fins de divulgação junto aos pais dos acampantes.

Belo Horizonte, ____/____/2019.

Assinatura: _____

DIIMC - Ministério Infantil da Igreja Metodista Congregacional

Rua Ponte Nova, 280 – Floresta – Telefone 3245.9009

Email: secretaria@imcbh.com.br