

MANUAL DO VISITANTE

IMPORTANTE que todas as informações sejam repassadas a todos os visitantes.

O QUE TRAZER PARA O PARQUE DAS NEBLINAS

Todos os visitantes devem trazer os itens abaixo ao Parque das Neblinas.

Este procedimento é importante para a segurança e melhor aproveitamento das atividades ao ar livre.

Para todas as atividades:

- Vestir roupas **confortáveis**;
- Calçar **meias** e **tênis** (ou botinas) com solado antiderrapante;
- Trazer **boné** e **protetor solar**;
- Uma muda de **roupa extra** (incluindo calça comprida e blusa de frio) e uma **toalha**;
- **Capa de chuva**;
- **Repelente** de insetos;
- Uma **mochila pequena e confortável**;
- **Roupa de banho**;

Para quem irá fazer canoagem incluir:

- Tênis que possa molhar ou sapatilha de borracha (*obrigatório*);
- Lycra ou supplex (calça e blusa);
- Neoprene (3mm);
- Sacola plástica (para roupas molhadas);

Obs. O rio Itatinga apresenta baixas temperaturas todo o ano. No inverno, indicamos o uso de anorak ou blusão de neoprene para a atividade de canoagem.

Para quem irá fazer cicloturismo

- Bicicleta (o Parque das Neblinas não dispõe de bicicletas para visitantes);
- Capacete;

OBS: Não é permitido:

- **Fazer atividades de chinelo aberto e apenas roupa de banho.**
- **Consumir bebida alcóolica antes e durante as atividades.**
- **Usar equipamentos sonoros com alto falante durante as atividades.**

PROGRAMAÇÕES

Todas as programações ou percursos previamente agendados **podem sofrer alterações ou cancelamento** no dia da visita, caso fatores climáticos (chuvas excessivas, elevação do nível dos rios, etc.) comprometam a segurança dos visitantes. **Esta avaliação é feita pela equipe de monitores do Parque das Neblinas.**

PARA CONFIRMAÇÃO DA VISITA

A **confirmação da visita somente acontecerá** após o envio ao Parque das Neblinas, **com antecedência mínima de dois dias úteis antes da data agendada**, de:

- **Por e-mail (parquedasneblinas@ecofuturo.org.br)**, deve ser enviado número visitantes **CONFIRMADOS**.
- **Por e-mail**, deve ser enviada a cópia do comprovante de depósito no valor correspondente a atividade escolhida e número de pessoas contidas no e-mail de confirmação (deve ser feito um único depósito no valor total).

Juntamente com o **comprovante, deve ser enviado o NOME, CPF, E-MAIL do ORGANIZADOR e ENDEREÇO COMPLETO**. Em caso de empresa preencher a ficha cadastral, anexa a este documento.

Obs.1 - Dados para pagamento:

Instituto Ecofuturo - Futuro para o Desenvolvimento Sustentável

Banco ITAÚ

Banco: 341

Ag. 9296 c/c 03165-2

CNPJ: 03.881.866/0002-28

Obs.2 - Após o pagamento e confirmação da visita, não é possível a devolução integral ou parcial dos valores referentes à visita. O reagendamento da visita pode ser solicitado com até 2 dias uteis antes da data agendada.

Ficha médica

A ficha médica (anexa a este documento) deverá ser distribuída previamente aos visitantes e entregue, devidamente preenchida, na chegada ao Parque das Neblinas ao monitor responsável no Centro de Visitantes. Ressaltamos que este procedimento é de extrema importância e o preenchimento da ficha médica deve ser realizado antes da chegada ao Parque das Neblinas. O dados solicitados na ficha médica são utilizados para realização do seguro contra acidentes pessoais.

IMPORTANTE – O PARQUE DAS NEBLINAS **NÃO** SE RESPONSABILIZA PELO SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS CASO OS DADOS DOS VISITANTES ESTEJAM INCOMPLETOS NA FICHA MÉDICA.

FICHA MÉDICA

Por favor, preencha os dados com letras de forma.

Nome*: _____

RG*: _____ CPF*: _____

Data de nascimento*: ____/____/____ Tel./Celular.: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Emergência, avisar (nome e tel.): _____

Possui plano/seguro saúde? () sim () não

E-mail: _____

* Preenchimento obrigatório. Dados utilizados para realização de seguro contra acidentes pessoais. No caso de menores de idade, sem RG e/ou CPF, incluir dados dos pais ou responsáveis. No caso de estrangeiros, inserir número do passaporte.

PERFIL CLÍNICO

Todos os campos devem ser preenchidos corretamente. Se necessário use folha adicional.

Alergias (medicamentos/insetos) () não () sim, comente _____

Problemas cardíacos () não () sim

Diabetes () não () sim

Problemas respiratórios () não () sim

Atualmente grávida () não () sim

Hospitalização nos últimos 12 meses () não () sim, comente _____

Atualmente tomando algum medicamento () não () sim, comente _____

Problemas esqueleto-musculares () não () sim, comente _____

Qualquer outro fato relevante sobre sua saúde () não () sim, comente _____

Sabe nadar? () sim () não

TERMO DE CONHECIMENTO DE RISCOS E ATIVIDADES

Estou ciente de que as atividades que desenvolverei contêm riscos de acidentes, exigem atenção às instruções dos monitores e que a ingestão de bebidas alcoólicas impede a prática de qualquer das atividades. Aceito total responsabilidade por qualquer dano ou perda que venha sofrer por ato ou atitude própria e concordo em informar ao responsável pela atividade sobre qualquer alteração no meu estado físico anterior ou durante as atividades realizadas, assim como, em caso de acidente, que sejam tomadas as providências previstas no plano de emergência do Parque das Neblinas.

Data da visita: ____/____/____

Assinatura: _____

(em caso de menores de idade, assinatura dos pais ou responsável)