

Querido acampante,

Recebemos com muita alegria a sua inscrição para o nosso **Acampamento Teens 1 2019!**

Esse acampamento é para as idades de **13 a 17 anos**, e será de **22 a 27 de Janeiro**.

A recepção é pela tarde das **14 as 16 h**.

Dê uma olhada no que estamos planejando:

Aventuras: Cabo Aéreo, Arvorismo, Pista Alta

Jogos: SUPER TRIPP TRAPP, Equipes X Equipes, O Grande Jogo, À Prova de Hugo

E ainda: Grupos de Interesse, Noite Maluca, Música, Oficinas, Cachoeira, Fogueira, Esportes, novas amizades...

Contamos com a participação de todos os acampantes nas atividades da programação, sejam as sociais, espirituais ou esportivas. Normas de segurança serão passadas e acompanhadas pela equipe PVSul.

Fique ligado no que trazer:

- ❖ Roupas de cama/banho ou saco de dormir, travesseiro, coberta. Não possuímos roupas de cama/banho!
- ❖ Roupas esportivas
- ❖ Roupas resistentes para atividades na mata (*traga um tênis velho*), roupas que vão sujar muito
- ❖ **Cachoeira:** Meninas - maiô; Meninos - bermuda; **solicitamos o uso de meias**
- ❖ **Atividades de Aventura:** Calça/bermuda jeans ou moletom; camiseta; tênis
- ❖ Bíblia e caneta
- ❖ Repelente, pomadas para alergia de insetos, protetor solar
- ❖ Um saco para roupas sujas e molhadas
- ❖ Lanterna
- ❖ Ficha de autorização dos pais e informações médicas (abaixo) devidamente preenchida e assinada pelos pais ou responsável direto;
- ❖ Medicamentos comuns ou de uso contínuo deverão ser trazidos e informados na recepção. **IMPORTANTE:** Em casos de emergência, atendemos os primeiros socorros, mas não medicamos os acampantes. Informações sobre procedimento em casos de emergência se encontram na Ficha de Autorização.

Jantares especiais:

- ❖ **Jantar Emojis**
- ❖ **Jantar Tribos Urbanas** (Hippie, Punk, Gótico, Rasta, Clubber, Bling-bling, Nerd, Surf, Emo, Hater, Lover, Hipster, Ploc, Indie, Cosplay, Dork, Vegano, Otaku, Metal, Geek, Traceur, Skate, Dirce, Dândi, etc)

Outras Informações Importantes para o Acampante:

Com o objetivo de promover integração entre os acampantes, bem como a chance de passar alguns dias em contato com a natureza, com Deus e longe das tecnologias comuns do dia-a-dia, desaconselhamos que você traga o seu celular. Com isso, queremos evitar a perda do aparelho, o isolamento do grupo e o acesso à internet sem supervisão. Caso os pais vejam a necessidade de você trazer o seu celular, este será recolhido pela equipe PV Sul, que permitirá seu uso somente no período da tarde. Todavia, a PV Sul não se responsabiliza por perda, dano ou roubo dos aparelhos.

Em caso de emergência, o acampamento entrará em contato imediatamente com os pais. Havendo necessidade dos pais ou responsáveis entrarem em contato com seu filho (a), estamos disponibilizando, em horário comercial, nossos telefones.

Não trazer: Aparelhos eletrônicos

Área de Convivência: Temos uma cantina onde vendemos refrigerantes, sucos, água, chocolates, salgados, lanches rápidos...

Endereço: RS 020, Parada 104, Morungava, Município de Gravataí. Você pode colocar **Palavra da Vida Sul no Google Maps** que ele lhe trará aqui na nossa propriedade.

Contatos: (51) 99840.9854 e (51) 3106.2465 **Email:** escritorio@pvsul.com.br

Esperamos você no **Teens 1** dia **22 de janeiro de 2019**, a partir das **14 h!**

Estamos orando para que esses dias aqui possam ser marcantes para você.

Equipe PV Sul



Ficha Médica e de Autorizações

Nome: _____ Data de Nascimento: ___ / ___ / ___

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ Fone: () _____ . _____

Pai: _____ Mãe: _____

Fone Comercial: () _____ . _____ Celular: _____ . _____

Onde estarão os pais (responsável direto) durante o Acampamento? _____

É alérgico a picadas de inseto? _____ É alérgico a algum remédio? _____ Quais? _____

Possui plano de saúde? _____ Qual? _____

Remédios que levará ao acampamento (oriente quanto ao horário e dosagem): _____

Algum tipo de medo? _____

Nome do Monitor: _____ *Quarto:* _____

Autorização de Cessão de Direitos

Participação no Evento: Autorizo _____ a participar do Acampamento Teens 1 Palavra da Vida Sul 2019.

Se houver alguma restrição quanto à participação em quaisquer atividades do programa, descreva abaixo:

Socorro Médico: Autorizo a diretoria do mesmo a socorrê-lo (a) em casos de emergência, sendo que todas as despesas correrão sob minha responsabilidade. Importante: a PVSUL esclarece que, em casos de emergências, o paciente é dirigido ao Hospital de Gravataí, que atende tanto pelo SUS como por convênios particulares.

Direitos de Imagem: Autorizo a Organização Palavra da Vida, para todos os fins do presente termo, os direitos de gravação de áudio, vídeo, filmagem; o direito de imagem para a ampla divulgação deste e outros Eventos, produção de material promocional em qualquer tipo de mídia; peças promocionais para qualquer outro fim institucional desta organização. A presente autorização é feita a título gratuito, sem qualquer ônus para a Organização Palavra da Vida. E assim por estarem justos e acordados firmo a presente *Autorização de Cessão de Direitos*.

Assinatura do Pai ou responsável direto

Data: ___ / ___ / ___

RG n.º _____ CPF n.º _____

Obs.: _____