



## Ficha de Reserva

### Dados da viagem

Destino?	
Data da Saída?	

### Dados Pessoais

Nome **							
** Nome conforme constar no documento a ser utilizado na viagem							
Data de Nascimento		CPF		RG			
Passaporte		Emissão		Validade			
Nacionalidade				Profissão			
Tel.res.	( )	Tel.com.	( )	Cel		( )	
Endereço completo							
Em caso de urgência avisar					Tel	( )	

### Ficha Médica

Possui medicamentos contra indicados?		Sim		Não
Quais?				

Possui algum problema de saúde ou alergia?		Sim		Não
Quais?				

Sabe Nadar		Sim		Não
------------	--	-----	--	-----

Fumante		Sim		Não
---------	--	-----	--	-----

Vegetariano		Sim		Não
-------------	--	-----	--	-----

Já apresentou alguma reação severa à picada de inseto?		Sim		Não
Quais?				

Tipo de Sangue				
Fator RH		Negativo		Positivo

Possui alguma outra restrição alimentar?		Sim		Não
Quais?				

Possui alguma restrição ou limitação para alguma atividade específica? (próteses, tendinites, problemas cardíacos, etc)?		Sim		Não
Quais?				

Tem medo de altura ou algum outro tipo de fobia?		Sim		Não
Quais?				

\_\_\_\_\_  
Assinatura