

Termo de conhecimento de Risco:

Eu, abaixo assinado, declaro para os devidos fins:

- 1 - ter sido informado que o roteiro turístico adquirido refere-se à prática de atividades na natureza, envolvendo diferentes níveis de dificuldade, extensão e duração.
- 2 - ter conhecimento de que as atividades turísticas oferecidas pela Chapada Adventure Daniel são lideradas por condutores com competência para tal, designados pela empresa e com autoridade para tomar decisões em nome da mesma, entre elas:
 - 2.1 - cancelar atividades em situações em que a mesma possa colocar em risco a integridade física e a vida dos participantes e os recursos materiais oferecidos pela Chapada Adventure Daniel;
 - 2.2 – restringir ou mesmo impedir a permanência de pessoas que possam colocar em risco a integridade física e a vida dos participantes e os recursos materiais oferecidos pela Chapada Adventure Daniel, bem como, dificultar a realização das atividades previstas;
 - 2.3 – acionar procedimentos de atendimento a emergências, efetuar suporte básico a vida, determinar procedimentos de remoção e atendimento médico-hospitalar a vítimas durante as atividades realizadas pela Chapada Adventure Daniel.
- 3 – ter sido informado sobre as características da atividade a ser realizada, bem como, dos riscos a que estarei sujeito. Por se tratar de atividade realizada ao ar livre, junto à natureza, estou ciente de que estarei exposto a condições climáticas e meteorológicas diversas (sol, chuva, frio, vento), executando muitas vezes atividades que exigem esforço elevado, algum desconforto físico e psicológico, em terrenos acidentados, encharcados, íngremes, descampados, com restrição à água, tendo contato com insetos, animais peçonhentos, animais silvestres, entre outros.
- 4 – entender que os riscos são inerentes às atividades realizadas na natureza, que podem ser evitados, mas nem sempre eliminados e, aceitar de livre e espontânea vontade, os riscos mencionados acima e, em caso de acidente, autorizar que sejam providenciados transporte e tratamento médico-hospitalar;
- 5 – ter consciência de que atos imprudentes, irresponsáveis e a inobservância dos procedimentos definidos pela Chapada Adventure Daniel para atividades na natureza e às instruções passadas pelos condutores, potencializarão a ocorrência de incidentes e acidentes, podendo causar danos psicológicos, lesões leves a graves, ou até mesmo morte a você, ao restante do grupo e a terceiros;
- 6 – estar consciente de que as atividades turísticas realizadas pela Chapada Adventure Daniel acontecem em geral em áreas remotas ou de difícil acesso, com restrição ao suporte médico-hospitalar, podendo o mesmo levar horas para ser executado;
- 7 – ter conhecimento de que a Chapada Adventure Daniel conta com Procedimentos de Atendimento a Emergências, equipamentos de primeiros socorros, rádios de comunicação, condutores competentes para prestar o suporte básico à vida caso alguma situação indesejada ocorra, e tem como referência a Norma ABNT NBR 15331 – Sistema de Gestão da Segurança;
- 8 – ter conhecimento de que a Chapada Adventure Daniel contrata seguro de acidentes pessoais para todos os seus clientes, estando os valores de cobertura disponíveis na empresa para consulta;
- 9 - gozar de boa saúde e ter informado por escrito qualquer condição médica que possua diferente da normalidade, bem como, doenças pré-existentes e/ou uso de medicamentos;
- 10 – ter sido informado sobre o vestuário adequado a ser utilizado para a respectiva atividade, bem como, equipamentos individuais que ampliarão meu conforto e segurança;
- 11 – ter conhecimento de que a Chapada Adventure Daniel não poderá se responsabilizar por pertences pessoais deixados na pousada, em restaurantes ou em locais onde a atividade for realizada;
- 12 - participar de esclarecimentos prévios realizados pela equipe da Chapada Adventure Daniel antes do início da atividade e durante as explicações, sanar todas as minhas dúvidas relacionadas ao roteiro a ser realizado;
- 13 - autorizar o uso de imagens onde eu apareça na elaboração de materiais de comunicação e campanhas promocionais que possam contribuir para a atração de novos clientes para a Chapada Adventure Daniel.

Programação Contratada:

<i>Data</i>	<i>passeios</i>	<i>VALOR</i>	<i>TAXAS</i>	<i>ALIMENT.</i>	<i>Horário</i>	<i>Vendedor:</i>	<i>OBS.</i>

Valor total a ser pago R\$ _____

Política de Cancelamento:

Com até 7 dias de antecedência do início do pacote devolveremos o valor total pago, retirando apenas os impostos ou gasto com transferência.

Com Até 3 dias de antecedência ao início do passeio devolveremos 70% do valor pago.

Em caso de desistência com menos de 24 horas será considerado “no show”, assim sendo não haverá devolução da quantia paga.

O cancelamento deverá ser feito por e-mail – contato@chapadaadventure.com

Reconheço e declaro que pagarei o valor descrito e que não resta dúvida sobre a programação que estou contratando.

Assinatura do Viajante: _____ **Data:** _____.

Assinatura do representante da Chapada Adventure Daniel: _____

Doc: TCS 2	Versão outubro 2014	Resp: Flávia Brivio	Aprovado: Daniel Pablo	Página 2
------------	---------------------	---------------------	------------------------	----------