FICHA DE INSCRIÇÃO

NOITE NO MCT-PUCRS – Edição de 17 a 18 de maio de 2019

INFORMAÇÕES DO PARTICIPANTE:		
Nome		
Data de nascimento / /	Telefones de emergência	
Pessoa com necessidade especial ( ) Não ( ) Sim. Especificar:		
Alergias e/ou restrições alimentares ( ) Não ( ) Sim. Especificar:		
Restrições medicamentosas ( ) Não ( ) Sim. Especificar:		
Possui algum amigo(a) que também participará do evento noite museu? ( ) não ( ) sim. Qual?		
Precisa de um atendimento especial? ( ) não ( ) sim. Especificar:		
Possui colchonete, colchão inflável ou saco de dormir? ( ) Sim e vou levar na noite no Museu. ( ) Não.		
INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL*:		
Nome		
CPF	Grau de parentesco	
e-mail		
Endereço residencial		
Bairro	Cidade	CEP

No caso de menores de 10 (dez) anos de idade:
Autorizo expressamente o ingresso e a permanecia de (nome da criança) nas dependências do Museu de Ciência e Tecnologia da PUCRS, no período das 21h30min de sexta-feira (17/05/2019) às 8h de sábado (18/05/2019), desacompanhado, assumindo toda e qualquer responsabilidade sobre este ato, comprometendo-me a entrega-lo e busca-lo nos dias e horários acima especificados.

Autorizo _____ a participar do Programa Uma Noite no Museu de Ciências e Tecnologia da PUCRS e declaro estar ciente e concordar com as normas do mesmo (no verso).

Porto Alegre, _____/_____/_____ _____

(assinatura do responsável legal do Participante)

ORIENTAÇÕES AOS RESPONSÁVEIS:

- O participante deverá chegar ao Museu às **21h30min de sexta-feira (17/05/2019)** e sair às **8h de sábado (18/05/2019), nos dois momentos será exigida a presença dos pais ou responsáveis**.
- Pedimos o uso de roupas confortáveis como calça do tipo moletom, camiseta e tênis. **Evitar** o uso de chinelos, sandálias ou assemelhados.
- **NÃO** haverá troca de roupa, ou seja, o participante **NÃO** usará pijamas ou similares. Não será permitido o uso de celular e/ou máquina fotográfica durante o evento. Se houver necessidade de contato com o participante, **durante o evento os familiares deverão ligar para (51)3320.3697**.
- Às 23h30min será realizada uma pausa para o **Piquenique Genial**. Neste momento o Museu não fornecerá os alimentos, portanto, **os cientistas participantes deverão trazer o seu alimento (priorize os que não necessitem refrigeração).**

- **Para o dia da atividade o participante deverá trazer**:

  - Documento de identidade (RG)
  - Cartão/carteira do plano de saúde
  - Travesseiro
  - Coberta de inverno (se preferir)
  - Colchonete, colchão inflável ou saco de dormir (para quem tiver). **Em caso de colchão inflável, trazer bomba para o enchimento pois não há disponível no Museu.**
  - Materiais de higiene pessoal (escova e pasta dental etc)
  - Lanterna (opcional) / camiseta extra
  - Medicamentos de uso continuo, acompanhados do receituário médico;

- O Museu não se responsabiliza por objetos pessoais: dinheiro, relógio, óculos, aparelhos ortodônticos, mp3 players e demais aparelhos portáteis multimídias;
- Caso não seja atingido o mínimo necessário de 40 (quarenta) inscrições para a realização do Programa, o Museu de Ciências e Tecnologia da PUCRS tem o direito de cancelar o evento.
- A vaga do participante é intransferível e, em caso de desistência, esta será preenchida respeitando-se a ordem da lista de espera organizada pela equipe do Museu.
- Todos os participantes deverão seguir as orientações dadas pela equipe do Museu e realizar as atividades previstas pelo Programa. Caso o Museu identifique um participante que não se adapte as atividades propostas, pondo em risco a sua própria integridade física e dos demais participantes, o Museu contatará seus responsáveis e encerrará a participação do mesmo na atividade, devendo o responsável retirar a criança imediatamente do local.
- O participante poderá solicitar o cancelamento de sua inscrição no Programa por meio de e-mail pessoal para relacionamento.mct@pucrs.br, observando que, para pedidos efetuados até 5 (cinco) dias antes do início do programa, a devolução do valor pago será integral por meio de depósito bancário no prazo de até 15 (quinze) dias úteis. Para cancelamentos realizados em menos de 4 (quatro) dias antes do evento, não haverá devolução da taxa de inscrição.
- Autorizo o uso de imagem do participante no site, material de divulgação e demais canais que o Museu julgar necessário, a título gratuito e por prazo indeterminado.
- Estou ciente de que, devo informar ao MCT- PUCRS sobre qualquer necessidade especial de tratamento, medicação, alimentação ou condição do participante, devendo ser apresentado atestado ou prescrição médica comprobatória, quando for o caso, responsabilizando-me por qualquer evento adverso ocorrido durante a realização do evento, devido à omissão de tal informação.
- Declaro ainda que estou ciente de que, havendo qualquer distúrbio de ordem comportamental que não puder ser resolvido ou controlado pelo monitor responsável pelo grupo, causada pelo participante, durante a realização do evento aos colegas do grupo, monitores ou equipe do Museu, poderão ser tomadas medidas de segurança e contenção pela equipe do Museu, incluindo cancelar a participação da criança no evento, devendo o responsável retirá-la imediatamente das dependências do MCT. Neste caso, não haverá restituição do valor pago.

Ciente e de acordo,

_____

(assinatura do responsável legal pelo participante)