



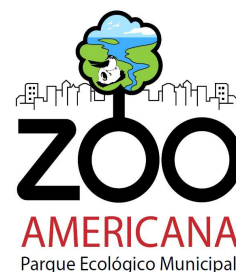
## TERMO DE RESPONSABILIDADE DURANTE A VISITAÇÃO (Preencher na bilheteria na compra de ingressos)

Pelo presente instrumento, a Instituição \_\_\_\_\_  
localizada na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_  
no Município de \_\_\_\_\_ telefone para contato nº \_\_\_\_\_ neste ato  
representada por \_\_\_\_\_ brasileiro(a), professor(a)  
ou acompanhante, Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ residente e domiciliado (a) na  
Rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ no Município  
de \_\_\_\_\_ e celular \_\_\_\_\_, declara estar ciente das normas e  
regulamentos de visitação pública que regem a área, assumindo a responsabilidade quanto a  
eventuais danos causados ao patrimônio do Parque Ecológico, incluindo-se a fauna e a flora  
local, bem como quanto a terceiros, em decorrência da conduta de seu grupo quando da  
visitação à área, incluindo a integridade física dos mesmos.

Declara, ainda, estar ciente de que o número máximo permitido de alunos por professor  
ou acompanhante, durante a visitação, é de 40 pessoas.

Americana, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

Assinatura do responsável



## Anexo 01: FORMULÁRIO DE VISITA LIVRE AO PARQUE ECOLÓGICO

(Preencher na bilheteria na compra de ingressos)

Data da Visita:		
Horário:		
Escola/Instituição:		
Cidade:		
Série:	nº alunos/pessoas:	nº acompanhantes:
Telefone p/ Contato:		
Responsável pela Turma:		
Responsável pelo acompanhamento da Visita:		
Número de pessoas pagantes: (    ) inteira    (    ) meia		
Valor pago:		
Número de Isentos:		

Observações dos funcionários da Bilheteria:
---------------------------------------------



## Anexo 02: FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO NEA – NÚCLEO DE EDUCAÇÃO AMBIENTAL PARA VISITAS EDUCATIVAS

(Preencher e encaminhar antecipadamente por e-mail [pemasecur@gmail.com](mailto:pemasecur@gmail.com))

Visita ao NEA com palestra ( )			Visita Monitorada ao Parque ( )		
Data da Visita:					
Horário:					
Escola/Instituição:					
Cidade:					
Série:		nº alunos/pessoas:		nº acompanhantes:	
Tema:					
Telefone para contato:					
Responsável pela Turma:					
Responsável pelo agendamento da Visita:					
Número de pessoas pagantes: ( ) inteira ( ) meia					
Valor pago:					
Número de Isentos:					
Observações:					