

COMUNICADO AOS PAIS / RESPONSÁVEIS

COPA GARANÇA DE HIPISMO - PORTO ALEGRE - RS

1. O Comandante e Diretor de Ensino do CMSM informa que o Clube de Hipismo do Colégio Militar de Santa Maria participará da **Copa Garança de Hipismo**, no período de 1º a 3 de dezembro de 2020, na cidade de Porto Alegre-RS, **em caráter voluntário**, conforme as informações a seguir:

- **Meio de transporte:** Ônibus.
- **Saída (Data/Hora/Local):** 1º de dezembro de 2020 (terça-feira), às **08:00 h**, no CMSM (Rodoviária).
- **Pernoite/Alojamento:** Colégio Militar de Porto Alegre (CMPA).
- **Retorno (Data/Hora/Local):** 3 de dezembro às 13:30 h (previsão), no CMPA.
- **Uniformes/equipamentos:** 2º B3, abrigo do CMSM e equipamentos destinados à prática de hipismo.
- **Alimentação:** Café, Almoço e Jantar, no CMPA e no 3º RCC.

2. Material a ser conduzido pelos alunos

- **Carteira de Identidade e Cartão do Plano de Saúde** (caso tenha). A Carteira de Identidade é **OBRIGATÓRIA** e será verificada no embarque.

- Caso o Aluno esteja **tomando ou tenha alergia a algum medicamento** ou **outras observações** julgadas necessárias quanto a sua saúde, favor preencher no verso deste Comunicado.

- Máscara na cor branca (obrigatória).
- Material de higiene pessoal.
- Roupa de cama (opcional).
- Ventilador (opcional).

2. Caso a participação do seu dependente seja autorizada, solicito que a autorização abaixo seja entregue até o momento do embarque (dia 1º DEZ 2020 às 08:00 horas).

3. As eventuais dúvidas serão retiradas pelo Cel **EDMAR** (Professor) e TC **MATIAS** (Chefe da delegação)

Atenciosamente,

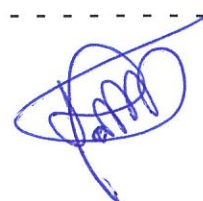
CARLOS LUIS BARBOZA LONTHFRANC – TC
Comandante do Corpo de Alunos

FIQUE POR DENTRO DA VIDA ESCOLAR DE SEU DEPENDENTE!
POR SOLICITAÇÃO DO CHEFE DO CLUBE DE EQUITAÇÃO DO CMSM
ACESSE O SITE DO CMSM: www.cmsm.eb.mil.br

COMUNICADO Nº 109, de 26 DE NOVEMBRO DE 2020

CLUBE DE HIPISMO COPA GARANÇA – PORTO ALEGRE

DEVOLVER ATÉ 1º DE DEZEMBRO DE 2020 (TERÇA-FEIRA)



AUTORIZO A PARTICIPAÇÃO NÃO AUTORIZO A PARTICIPAÇÃO

Nome do responsável: _____

Aluno nº: _____ Nome: _____ Ano: _____ Turma: _____

Identidade: _____ Telefone para Contato: _____

Assinatura do Responsável: _____