



# MANUAL DE INSCRIÇÃO – ESCOTISTA

Prezado participante ao 23º Jamboree Mundial,

Estamos aproximadamente a 300 dias do 24º Jamboree Mundial. Para esta incrível aventura precisamos da sua atenção e cooperação.

Todo escotista responsável por uma patrulha deverá efetuar a inscrição no sistema online americano.

Este manual de instruções indica o passo a passo, leia com muita atenção antes do preenchimento.

A sua participação estará confirmada somente após a recepção no seu e-mail registrado na ficha de inscrição do evento. **Fique**

**atento**. A inscrição deverá ser concluída até o dia **25/09/2018**.

Ao escotista que efetuou a inscrição através do Manual do jovem participante não há necessidade de refazê-la.

As dúvidas deverão ser encaminhadas para:

- 1. E-mail: [wsjbrazil2019@escoteiros.org.br](mailto:wsjbrazil2019@escoteiros.org.br)
- 2. Escritório Nacional: [naschelli.pacheco@escoteiros.org.br](mailto:naschelli.pacheco@escoteiros.org.br)
- 3. Jonathan Govier - [jhgovier@gmail.com](mailto:jhgovier@gmail.com)

Sempre Alerta!



# 24º JAMBOREE MUNDIAL 2019

## ESTADOS UNIDOS

# MANUAL PARA INSCRIÇÃO ONLINE NO SISTEMA OFICIAL DO JAMBOREE

**\*\*\* ESCOTISTA \*\*\***



# INTRODUÇÃO

## 1. Apresentação

A participação no 24º. Jamboree Mundial exige a regular inscrição em dois sistemas:

(a) **PAXTU** – sistema de registro dos Escoteiros do Brasil.

(b) **SISTEMA OFICIAL DE INSCRIÇÃO DO JAMBOREE MUNDIAL 2019** nos Estados Unidos.

O **SISTEMA OFICIAL DE INSCRIÇÃO** do Jamboree foi elaborado nas três línguas oficiais do evento: INGLÊS, FRANCÊS e ESPANHOL. Caso tenha alguma dificuldade no entendimento, procure um escotista ou o coordenador regional de sua Região Escoteira para auxílio.



# INTRODUÇÃO

A inscrição do ESCOTISTA deverá ser feita pelo próprio interessado tendo em vista que o processo aborda o seguintes temas, entre outros:

- Autorização para uso de IMAGEM
- Autorização para divulgação de informações pessoais médicas a terceiros
- Consentimento da participação no evento
- Isenção de imunização (vacinas) por questões religiosas
- Participação no River Rafting e isenção de responsabilidade aos organizadores

### **3. REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO NO SISTEMA OFICIAL DO JAMBOREE**

São os seguintes requisitos necessário para a inscrição no SISTEMA OFICIAL DO JAMBOREE

- (a) Regular inscrição no PAXTU e adimplência com pagamento do registro anual escoteiro
- (b) A inscrição deverá ser realizado por todos regularmente inscritos no Paxtu, quitados e também aqueles no programa de Parcelamento 3.



# PONTOS DE ATENÇÃO

## **ALERTA!**

- Visto Americano -

Salientamos a importância de que todos os participantes necessitam obter visto junto ao consulado americano no Brasil para participação no Jamboree. Cabe ao responsável pelo jovem o atendimento desse requisito.

- EMAIL

O e-mail indicado no SISTEMA OFICIAL DE INSCRIÇÃO será o meio de comunicação entre o participante e o sistema de registro da organização. Acesse sempre que possível o e-mail registrado até o recebimento da confirmação da sua inscrição.

- Procedimento de Inscrição: não use caracteres especiais e “ç”, “ ~ ” etc.



# PROCESSO DE INSCRIÇÃO

O processo da inscrição do SISTEMA OFICIAL DO JAMBOREE possui **4 FASES**:

- Fase 1:** Inscrição INICIAL online: <https://reservations.scouting.org/profile/form/index.cfm?PKformID=0x9403276ef>  
COMPROVANTE: “Registration Confirmation” ou Confirmação de Registro
- Fase 2:** Termo de Consentimento online. Junto com o “Confirmação de Registro” enviado por e-mail, o participante receberá seu número oficial de inscrição e também um link para preenchimento do Termo de Consentimento.  
COMPROVANTE: “Consent & Acknowledgement Submission Confirmation” ou Termo de Consentimento e Reconhecimento de registro.
- Fase 3:** Validação da inscrição pelos Escoteiros do Brasil
- Fase 4:** Recebimento da Confirmação por E-MAIL da Inscrição pelo SISTEMA OFICIAL DE INSCRIÇÃO DO JAMBOREE.



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

**Leia com atenção as instruções para a FASE 1 do processo de Inscrição.**

**Na conclusão da FASE 1 você receberá um e-mail confirmando sua inscrição preliminar.**

**No mesmo e-mail, você receberá instruções dos próximos passos para dar continuidade ao processo de inscrição (Fase 2).**



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

Tela Inicial do Sistema Oficial de Inscrição.

Para iniciar clique em [“REGISTER NOW”](#)



**24<sup>th</sup> World Scout Jamboree**

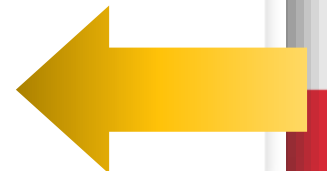
**July 22 - August 2, 2019**

Welcome to the 2019 World Scout Jamboree application site!

**Bienvenue au Jamboree Scout Mondial!**

**Bienvenido al Jamboree Scout Mundial!**

**REGISTER NOW! / INSCRIRE MAINTENANT! / ¡REGÍSTRATE AHORA!**







# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

Selecione do Menu a seguinte opção:

Brazil União dos Escoteiros do Brasil.



Choose the NSO through which your application will be processed. / Choisissez le NSO par lequel votre demande sera traitée. / Elija el NSO a Través del Cual se Procesará su Solicitud.

Country and National Scout Organization / Pays et OSN / País y Organización Scout Nacional: \*

Brazil, União dos Escoteiros do Brasil ▼

Continue





# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

**Selecione:  
ADULT APPLICANT**

**(referente a inscrição do ESCOTISTA)**

**2019 World Scout Jamboree  
International Contingent Application**

**YOUTH:** Born between 22 July 2001 and 21 July 2005  
**JEUNESSE:** Né entre le 22 juillet 2001 et le 21 juillet 2005  
**JUVENTUD:** Nacido entre el 22 de julio de 2001 y el 21 julio de 2005

**YOUTH:** [Youth Applicant](#)

**JEUNESSE:** [Demandeur de la jeunes](#)

**JUVENTUD:** [Solicitante juvenil](#)

---

**ADULT:** Born 21 July 2001 or before  
**ADULTE:** Né le 21 juillet 2001 ou avant  
**ADULTO:** Nació el 21 de julio de 2001 o antes

**ADULT:** [Adult Applicant](#)

**ADULTE:** [Demandeur adulte](#)

**ADULTO:** [Solicitante adulto](#)



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

Selecione: REGISTER NOW,  
para iniciar o processo da  
inscrição do ESCOTISTA.

Obs.  
O Processo será apenas válido  
após a conclusão de todas as  
etapas.

**24<sup>th</sup> World Scout Jamboree**  
July 22 - August 2, 2019

**ADULT Application**

You are an **ADULT** if you were born 21 July 2001 or before.

[REGISTER NOW!](#)

NOTE: Your registration is not valid until you have successfully completed the entire process and received a printable confirmation page and an email confirmation.



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

**ALERTA!**

## PONTOS DE ATENÇÃO

As telas seguintes exigem uma leitura cuidadosa. Aqui são abordados aspectos sobre as regras do 24º Jamboree Mundial. O responsável legal deverá assinalar seu “de acordo” em cada parte do processo. Para fins didáticos separamos as telas do sistema como segue abaixo:

Parte 1 – Termo de Participação

Parte 2 - (a) Termo de consentimento médico

(b) Termo de Consentimento e Reconhecimento de Riscos

(c) Código de Conduta

(d) Autorização de uso de Imagem

(e) Termo final

**ALERTA!**

O Processo será apenas válido após a conclusão de todas as etapas.



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## PARTE 1 - Termo de Participação

O SISTEMA DE INSCRIÇÃO exige a concordância do participante e seu responsável legal com as seguintes condições:

- (a) Concordância com as exigências e políticas para participação no Jamboree
- (b) Reconhecer que um Jamboree Mundial exige bom preparo físico
- (c) Fumo – proibido para menores de 18 anos
- (d) Proibição de Bebida Alcoólica e Drogas ilícitas/substâncias controladas

## 2019 World Scout Jamboree Youth Qualifications

It is the policy of the 2019 World Scout Jamboree that youth applicants must:

- Have a current membership with their National Scout Organization (NSO)
- Be approved by their NSO to attend the WSJ
- Be born between 23 July 2001 and 22 July 2005; at least 14, but less than 18 years of age on the first day of the Jamboree
- Complete any Jamboree-specific training that may be determined by contingent leaders
- Meet the Jamboree medical guidelines
- Agree to abide by the Jamboree Code of Conduct
- Agree to the terms of the Medical Consent and Risk Acknowledgement and Consent Forms

If accepted, in conjunction with my NSO, I agree I will:

- Be responsible for my own program costs
- Be responsible for my own travel and transportation costs to and from the Jamboree
- Meet the medical guidelines established for the Jamboree

### BE PREPARED! PHYSICAL FITNESS

Participation in the World Scout Jamboree at the Summit Bechtel Family National Scout Reserve may present some physically demanding challenges. The layout, grade and elevation of the site requires substantial walking and some adventure activities require a substantial level of stamina and fitness—think climbing, rappelling, rafting, mountain biking, and skateboarding. Participants and staff must prepare for the physical demands of the site prior to arrival and engage in activities subject to their personal abilities and limitations.

Obesity has been shown to increase the likelihood of certain diseases and other health problems: hypertension, heart attack, dyslipidemia, and stroke. Anyone who is obese and has multiple risk factors for cardiovascular/cardiopulmonary disease would be at much greater risk of an acute cardiovascular/ cardiopulmonary event imposed on them by the environmental stresses of The Summit. Our goal is to prevent any serious health-related event from occurring, and ensuring that all our participants and staff are "physically strong."

### TOBACCO

Adult leaders can model healthy living by respecting the policies on alcohol, tobacco, and drugs. Leaders should support the attitude that they, as well as youths, are better off without tobacco in any form and may not allow the use of tobacco products at any activity involving youth participants. This includes the use of electronic cigarettes, personal vaporizers, or electronic nicotine delivery systems that simulate tobacco smoking. All Scouting functions, meetings, and activities should be conducted on a smoke-free basis, with smoking areas located away from all participants.

Accordingly, it is the policy of the 2019 World Scout Jamboree that:

*Smoking and the use of smokeless tobacco is prohibited in all world jamboree buildings, tents, and vehicles. While in uniform and/or on duty, smoking or the use of smokeless tobacco is not permitted.*

*The use of tobacco by visitors or off-duty non-uniformed staff or leaders will be restricted to designated areas.*

### ALCOHOL AND DRUGS

The use, possession or distribution of alcoholic beverages, controlled substances (other than by the person to whom prescribed by a physician), marijuana and other illegal substances are strictly prohibited at the Jamboree.

Accordingly, it is the policy of the 2019 World Scout Jamboree that:

*Alcoholic beverages and controlled substances are not permitted at the 2019 World Scout Jamboree.*





# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## PARTE 1 - Termo de Participação – cont.

Após cuidadosa leitura, assinale sua concordância com o termo, a saber:

*“Eu li e concordo em cumprir as regras de participação conforme declarado nos parágrafos anteriores. Afirmo que tenho pelo menos 18 anos de idade ou, não sendo o caso, sou pai ou tutor representando meu filho menor de 18 anos ou o menor sob minha responsabilidade, tendo os devidos poderes, faculdades e autoridade para dar meu consentimento aos termos e condições aqui estabelecidos”.*

ENGLISH: I have read and agree to adhere to the guidelines of participation as outlined in the statements above. I agree that I am at least 18 years of age or, if not, that I am the parent or legal guardian acting on behalf of my child or ward who is under 18 years of age, and have full right, power, and authority to agreement to terms and conditions set forth herein. / FRANÇAIS: J'ai lu les lignes directrices de participation présentées ci-dessus et j'accepte de m'y conformer. Je confirme que j'ai au moins 18 ans ou, sinon, que je suis le parent ou le tuteur légal agissant au nom de mon enfant ou de ma pupille qui a moins de 18 ans et que j'ai tous les pouvoirs, les droits et l'autorité nécessaires pour accepter les modalités énoncées dans la présente. / ESPANOL: He leído y estoy de acuerdo con cumplir las reglas de participación tal y como están enunciadas en los párrafos anteriores. Afirmo que tengo por lo menos 18 años o, si no, que soy el padre o tutor representando a mi hijo o al menor a mi cargo que tiene menos de 18 años y tengo todos los derechos, facultades y autoridad para dar mi consentimiento a los términos y condiciones aquí establecidos. \*

I Agree / J'accepte / Estoy de acuerdo

Continue



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## Termo de Consentimento Médico e Reconhecimento de Riscos

### Parte 2 - (a) Termo de Consentimento Médico.

#### Leia com atenção.

*Em caso de emergência, entendo que todos os esforços serão feitos para entrar em contato com o indivíduo listado como a pessoa de contato de emergência. Se essa pessoa não puder ser encontrada, concordo com a indicação do prestador médico selecionados pelo escotista responsável para obter o tratamento adequado, incluindo hospitalização, anestesia, cirurgia ou injeções de medicação. Prestadores de serviços médicos, incluindo tanto a equipe médica do Jamboree ou os profissionais e as instalações médicas externas, estão autorizadas a divulgar as informações protegidas de saúde para o responsável, para a equipe médica do acampamento, direção do acampamento e/ou qualquer médico ou profissional de saúde envolvidos na prestação de cuidados médicos ao participante....[ ..]*

*Eu concordo com o compartilhamento das informações deste formulário com dirigentes escoteiros e profissionais do Jamboree que precisam saber das condições médicas que exigem consideração especial em relação às atividades escoteiras. Aceito a responsabilidade em fornecer informações precisas sobre qualquer condição física ou médica que tiver. Além disso, entendo que é de minha exclusiva responsabilidade cumprir com todas as restrições que tiver que possam afetar minha capacidade de participar do Jamboree, incluindo quaisquer restrições físicas alimentares.*

#### 2019 WORLD SCOUT JAMBOREE MEDICAL CONSENT FORM

In case of an emergency, I understand that every effort will be made to contact the individual listed as the emergency contact person. If that person cannot be reached, I consent to the medical provider selected by the leader in charge to secure proper treatment, including hospitalization, anesthesia, surgery, or injections of medication. Medical providers, including both Jamboree and outside medical facilities and practitioners, are hereby authorized to disclose protected health information to the adult in charge, camp medical staff, camp management, and/or any physician or health care provider involved in providing medical care to the participant. Protected Health Information/Confidential Health Information (PHI/CHI) under the Standards for Privacy of Individually Identifiable Health Information, 45 C.F.R. §§160.103, 164.501, etc. seq., as amended from time to time, includes examination findings, test results, and treatment provided for purposes of medical evaluation of the participant, follow-up and communication with the participant's parents or guardian, and/or determination of the participant's ability to continue in the program activities.

I consent to the sharing of the information on this form with Jamboree leaders and professionals who need to know of medical conditions that require special consideration in connection with Scouting activities. I accept responsibility for providing accurate information regarding any physical or medical condition I may have. I further understand that it is my sole responsibility to adhere to all restrictions that may affect my ability to participate in the Jamboree, including any physical and dietary restrictions.





# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## Parte 2 - (b) Termo de Consentimento e Reconhecimento de Riscos

Leia com atenção.

### 2019 WORLD SCOUT JAMBOREE RISK ACKNOWLEDGEMENT AND CONSENT FORM (Liability Limitations, Restrictions and Responsibilities, Risk Acknowledgement, Code of Conduct Acknowledgement, Media Release)

The adventure and recreational program facilities (Facilities) at the Summit Bechtel National Scout Reserve, site of the Jamboree, are offered in cooperation with the Boy Scouts of America, Arrow WW, Inc., NewWorld19 and their sponsoring organizations. They are designed to provide intense high adventure opportunities for participants. And while safety is of paramount concern in the Scouting program, there are risks in adventure and recreational activities which cannot be eliminated. Participants in the adventure and recreational programs, therefore, must understand and acknowledge those risks and their responsibilities as participants.

West Virginia law requires participants in adventure and recreational activities to follow all instructions and participate only in activities within their capabilities. Participants also assume the risk of injury or death which results from their participation. Persons desiring to use any of the Facilities at The Summit, and for persons under 18 a parent or guardian, must sign this written acknowledgement of the provisions of West Virginia law prior to using the Facilities. Scout participants, leaders and staff, and the parent or guardian of those under 18, must sign and return this acknowledgement no later than the date indicated in the program and registration materials. They will not be admitted to the site without a properly completed acknowledgement on file. Visitors and guests using any Facilities must also sign this acknowledgement, and if under 18 have it signed by a parent or guardian, prior to being allowed to use any Facilities.

In accordance with West Virginia law, this acknowledgement summarizes the potentially dangerous elements of the Facilities as well as the liability limitations, restrictions and responsibilities pertaining to participants. Some Facilities have height and/or weight limitations which prohibit those outside of the limitations from participating. Some of the Facilities are not suitable for small children. Some or all of the Facilities may be unsuitable for those with heart, orthopedic or other medical conditions which could increase the risk of death or injury. Some of the Facilities require advanced skill levels and should be used only if the participant has the knowledge and experience to use them. Staff members are available to answer questions about the activity, but it is the responsibility of the individual seeking to use the Facilities to determine whether they are capable of safely participating in the activity.

Equipment is provided at the Facilities and must always be properly used and personal protective equipment fitted and worn. Loose fitting clothing and personal articles which could become entangled in Facilities should be removed or stored prior to the activity. Participants are responsible for knowing and not exceeding their personal limitations in terms of body strength, personal ability or knowledge of the activity. Participants engaged in instructional activities with other participants may be at risk if other participants fail to follow instructions, misuse their capabilities or lose control of equipment. Unsafe behavior, horseplay and other prohibited conduct is forbidden while using any Facilities.

- **Mountain Biking and BMX** – courses have a wide variety of terrain. Some of the courses are narrow, winding and incorporate natural and man-made features to add to the experience. Weather conditions can make the courses slippery making control more difficult. The risks of using these Facilities include the possibility of serious injury or death from falling off the bike, hitting obstacles on or near the course, colliding with or being struck by other bikes or persons, and loss of control. Maneuvers must be approved by the activity staff before being attempted.
- **Zip Line and Canopy Tours** – require special harness and fall protection equipment which must be properly fitted. Participants must attend "ground school" training and follow instructions. Injury, including serious injury, to hands, legs and feet can result from improper braking or landing. Spinal or head injury due to shock loading can also result from improper braking or landing.
- **Climbing and Challenge Courses** – require special harness and fall protection equipment which must be properly fitted. Serious injury or death can result from falling, entanglement in ropes or equipment or loss of control. Participants engaged in instructional activities with other participants may also be at risk if other participants fail to follow instructions or lose control.
- **Skate Boarding** – facilities require skill and ability, especially before attempting maneuvers. Maneuvers must be approved by the activity staff before being attempted. Serious injury or death may result from falls, including injury to the head, extremities, neck and spine.
- **Rafting** – is provided by contract vendors who are licensed by the State of West Virginia. The vendors will provide transportation, training, equipment and supervision. Scout leaders accompanying the raft trips are not responsible for the training or supervision of Scouts on rafting trips. A separate warning and release form provided by the vendors must be signed by participants, and a parent or guardian for those under 18, and produced at the time of trip departure.
- **Firearms and Archery** – Facilities include shotgun, rifle, pistol, bow and arrow and other projectile challenges. Hearing protection is required when using firearms to avoid damage to hearing. Firearms must also be handled as if loaded and must always be pointed down range. Only range personnel are allowed to clear firearms from misfires. Loaded bows must always be pointed down range. Serious injury or death can result from the mishandling of firearms or archery equipment.
- **Aquatic Adventures** – including standup paddle boarding, "Dragon Boats", kayaks, scuba diving and other aquatic Facilities require flotation devices to be properly fitted and worn where required. Water activities can result in injuries or drowning due to loss of control, fatigue or being struck by out of control equipment.
- **Hiking and Trek Experience to Garden Ground (the Summit of The Summit)** – requires a vertical ascent of about 1,000 feet over several miles of improved trail. The trail is strenuous and requires participants to consume additional water to avoid dehydration. There are natural hazards along the trail and on Garden Ground which can be harmful if not avoided, including holes and uneven ground, ditches, poisonous plants and snakes, ticks and flying insects. Injury can result from a loss of footing or falling off trails or other elevated or inclined areas.
- **Use of ATVs or UTVs** – may be used in connection with program or on-site transportation. They may be operated only in accordance with Jamboree policy, by qualified persons and using safety equipment. ATVs and UTVs even if operated in accordance with instruction pose a risk of rollover and injury to extremities, including serious injury or death.

### W. Va. Code Chapter 20, Article 16. Nonprofit Adventure and Recreational Activity Responsibility Act

#### § 20-16-4. Duties of a nonprofit youth organization or provider.

Every nonprofit youth organization or provider shall: (1) Make reasonable and prudent efforts to determine the ability of a participant to safely engage in the adventure or recreational activity; (2) Make known to any participant any dangerous traits or characteristics or any physical impairments or conditions related to a particular adventure or recreational activity, of which the nonprofit youth organization or provider knows or through the exercise of due diligence could know; (3) Make known to any participant any dangerous condition as to land or facilities under the lawful possession and control of the nonprofit youth organization or provider, of which the nonprofit youth organization or provider knows or through the exercise of due diligence could know, by advising the participant in writing or by conspicuously posting warning signs upon the premises; (4) Assume that each participant has or is provided all equipment reasonably necessary for all activities covered by this article and, in providing equipment to a participant, make reasonable and prudent efforts to inspect such equipment to assure that it is in proper working condition and safe for use in the adventure or recreational activity; (5) Prepare and present to each participant or prospective participant, for his or her inspection and signature, a statement which clearly and concisely explains the liability limitations, restrictions and responsibilities set forth in this article. *Provided*, That said statement shall not contain nor have the effect of a waiver of a nonprofit youth organization or provider's duties set forth in this section; (6) Make reasonable efforts to provide supervision of participants while engaged in activities under this article.

#### § 20-16-5. Duties of participants.

It is recognized that the adventure and recreational activities described in this article are hazardous to participants, regardless of all feasible safety measures which can be taken. Each participant in an adventure or recreational activity expressly assumes the risk of and legal responsibility for any injury, loss or damage to person or property which results from participation in an activity. Each participant shall have the sole individual responsibility for knowing the range of his or her own ability to participate in a particular adventure or recreational activity, and it shall be the duty of each participant to act within the limits of the participant's own ability, to heed all posted warnings, to act in accordance with the instructions of any employee of the non-profit youth organization or provider, to perform an adventure or recreational activity only in an area or facility designated by the nonprofit youth organization or provider and to refrain from acting in a manner which may cause or contribute to the injury of anyone. There is a rebuttable presumption that any participant under the age of fourteen is incapable of comparative negligence or assumption of the risk. There is an irrefutable presumption that any participant under the age of seven is incapable of comparative negligence or assumption of the risk. Any participant over the age of fourteen will be subject to the common law presumptions as to their acts and or omissions. A participant involved in an accident shall not depart from the area or facility where the adventure or recreational activity took place without leaving personal identification, including name and address, or without notifying the proper authorities, or without obtaining assistance when that person knows or reasonably should know that any other person involved in the accident needs medical or other assistance.

#### § 20-16-6. Liability of nonprofit youth organization or provider.

(a) A nonprofit youth organization or provider shall be liable for injury, loss or damage caused by failure to follow the duties set forth in section four of this article where the violation of duty is causally related to the injury, loss or damage suffered. A nonprofit youth organization or provider shall not be liable for any injury, loss or damage caused by the negligence of any person who is not an agent or employee of the nonprofit youth organization or provider. (b) A nonprofit youth organization or provider shall be liable for acts or omissions which constitute gross negligence or willful and wanton conduct which is the proximate cause of injury to a participant. (c) A nonprofit youth organization or provider shall be liable for an intentional injury which he or she inflicts upon a participant.





# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## Termo de Consentimento Médico e Reconhecimento de Riscos

### Parte 2 – (b) Termo de Consentimento e Reconhecimento de Riscos – cont.

Leia com atenção.

*“Ao clicar abaixo ou assinar, confirmo que li e compreendi as informações fornecidas neste comunicado que resume os elementos potencialmente perigosos das Instalações no SUMMIT, bem como as limitações, restrições de responsabilidade e responsabilidades que correspondem a mim como participante, conforme exigido pela lei de West Virginia. Sou responsável por fornecer informações verdadeiras à equipe organizadora relacionadas a qualquer condição física ou médica que possa ter, conhecimento ou habilidade com relação às Instalações, e qualquer outra informação que possa afetar minha participação segura. Além disso, entendo ser de minha única responsabilidade enquanto permanecer no SUMMIT o cumprimento de todas as restrições; incluindo restrições médicas e não médicas relacionadas à participação no programa e alergias alimentares, e que o SUMMIT não pode monitorar ou rastrear minha conformidade. Entendo que é de minha exclusiva responsabilidade entender e cumprir todas as restrições”.*

#### PARTICIPANT ACKNOWLEDGEMENT UNDERSTANDING OF RISKS

By checking the box below or affixing my signature, I confirm that I have read and understand the information provided in this acknowledgement that summarizes the potentially dangerous elements of the Facilities at The Summit as well as liability limitations, restrictions and responsibilities pertaining to me as a participant as required by West Virginia law. I accept responsibility for providing accurate information to the Facility staff regarding any physical or medical condition I may have, knowledge or ability with respect to the Facility, and any other information which may affect my safe participation. I further understand that it is my sole responsibility while at The Summit to adhere to all restrictions; including medical and non-medical restrictions pertaining to program participation and food allergies, and that The Summit cannot monitor or track my compliance. I understand that it is my sole responsibility to understand and adhere to all restrictions.



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## Termo de Consentimento Médico e Reconhecimento de Riscos

### Parte 2 – (c) Código de Conduta

**Como participante e Escoteiro no 14º Jamboree Mundial nos EUA, concordo em obedecer todas as leis estaduais e locais, bem como o seguinte Código de Conduta:**

- *Estou ciente de que eu sou um representante do Escotismo e me comprometo a seguir a Lei Escoteira em todo os momentos durante a minha viagem e participação no Jamboree.*
- *Eu serei respeitoso, tolerante e atencioso com outras culturas, incluindo o uso de roupas apropriadas para um ambiente multicultural.*
- *Obedecerei as regras de segurança, sinais e instruções dos chefes de patrulha e de tropa e demais adultos.*
- *Cumprirei com os horários de descanso do Jamboree, exceto quando indicado pelo programa do Jamboree, permanecendo no meu acampamento e respeitando os momentos de silêncio e tranquilidade.*
- *Compreendo que durante o Jamboree a compra, posse ou consumo de bebidas alcoólicas ou drogas ilegais são proibidas.*
- *Compreendo que fumar só é permitido em áreas designadas e nunca em tendas. (A idade legal é de pelo menos 18 anos).*
- *Compreendo que jogos de apostas de qualquer tipo são proibidos.*
- *Evitarei comportamentos com consequências indesejados, incluindo desonestidade, brigas e linguagem ofensiva.*
- *Respeitarei a propriedade dos demais participantes e não serei um “caça troféus”.*
- *Manterei o Jamboree e o meu campo de Tropa limpo e seguirei as políticas de reciclagem.*
- *Usarei o meu lenço oficial do Jamboree e o crachá de identificação em todos os momentos, a menos que me peçam para tirá-los por segurança.*
- *Cumprirei com todos os aspectos do programa “Safe from Harm” para evitar abuso e assédio.(adulto)*
- *Trocarei apenas distintivos e lembranças com meus colegas e não comercializarei nenhum material.*
- *Cumprirei todas as restrições de acesso e não entrarei em barracas de terceiros ou locais privados, a menos que seja convidado.*
- *A violação do presente Código de Conduta, ou qualquer outra conduta considerada incompatível com os valores do Escotismo, pode resultar na expulsão do Jamboree e sua possível exclusão de sua Associação Nacional.*

### 2019 WORLD SCOUT JAMBOREE CODE OF CONDUCT

As a participant and a Scout at the 24th World Scout Jamboree, I agree to obey all U.S., state, and local laws, as well as the following Code of Conduct:

- I am aware that I am a representative of the Scout Movement and will follow the Scout Law at all times during my travel and Jamboree participation.
- I will be respectful, tolerant, and considerate of other cultures, including dressing appropriately for a multicultural environment.
- I will obey safety rules, signs, and instructions by troop leaders and other adults.
- I will follow the Jamboree sleep schedule, unless otherwise directed by the Jamboree program, by remaining in my campsite and respecting quiet times.
- I understand that during the Jamboree the purchase, possession, or consumption of alcoholic beverages or illegal drugs is prohibited.
- I understand smoking is only permitted in marked areas and not allowed in tents. (Legal age is 18 years or older.)
- I understand that gambling of any form is prohibited.
- I will avoid serious behavior issues including dishonesty, fighting, and bad language.
- I will respect other participants' property and refrain from "trophy hunting".
- I will keep the Jamboree and my personal site clean and follow recycling policies.
- I will wear my Jamboree Neckerchief and Jamboree ID at all times unless asked to remove them for safety.
- I will comply with all elements of the Safe from Harm program to prevent abuse and harassment.
- I will only trade patches and souvenirs with my peers and will refrain from selling any items.
- I will comply with all access restrictions and will not enter private tents or sites unless invited.
- Violation of this Code of Conduct, or any other conduct deemed to be inconsistent with the values of Scouting, may result in expulsion from the Jamboree at the participant's own expense and could result in revocation of NSO membership.



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## Termo de Consentimento Médico e Reconhecimento de Riscos

### Parte 2 – (d) Autorização de uso de Imagem

Leia com atenção.

*Considerando o valor intangível que vou ganhar pela participação no Jamboree, declaro nesse ato irrevogavelmente à Organização Mundial do Movimento Escoteiro (OMME), a Organização Nacional Escoteira (NSO) a que pertencem, NewWorld19, LLC, e a Boy Scouts of America (BSA) (todas as partes anteriores chamados coletivamente "partes Autorizadas") o direito de exibir, mostrar, registro, fotografia, reproduzir, divulgar e utilizar o meu nome, imagem, imagem e voz, em perpetuidade, através universo por qualquer meio ou formato que existe agora ou futuramente criados em qualquer plataforma e para qualquer finalidade, incluindo mas não limitado a propaganda, publicidade e promoção de Jamboree e de outros programas e atividades do Escotismo oferecidos pelas partes autorizadas sem o consentimento adicionais ou que os pagamentos são feitos para mim. ainda concordo que eu não sou o proprietário de qualquer direito em materiais ("Materiais") criados por ou para quaisquer partes autorizadas para incorporar meu nome, imagem, retrato, semelhança, ou voz, e partes autorizadas podem reproduzir, distribuir, exibir, adaptar, representar, vender, licenciar e de qualquer outra forma usar esses materiais a seu exclusivo critério sem consentimento adicional ou a necessidade de efetuar pagamentos para mim. Por este ato eu renunciar a quaisquer direitos legais e de patrimônio relacionados a quaisquer reclamações, demandas, ações e despesas, incluindo reivindicações por violação de direitos autorais e reivindica direitos de publicidade ou privacidade, decorrentes direta ou indiretamente a partir do exercício dos direitos estipulado pelas partes autorizadas ou uso dos Materiais e liberação de partes de responsabilidade autorizado, incluindo seus administradores, diretores, funcionários, voluntários, contratados, agentes e suas respectivas subsidiárias, qualquer responsabilidade por tais alegações.*

#### 2019 WORLD SCOUT JAMBOREE PUBLICITY AUTHORIZATION AND RELEASE

In consideration for the intangible value I will gain by participating in the Jamboree, I hereby irrevocably grant to World Organization of the Scout Movement (WOSM), the National Scout Organization (NSO) to which I belong, NewWorld19, LLC, and the Boy Scouts of America (BSA) (all of the foregoing parties referred to collectively as the "Authorized Parties") the right to display, exhibit, record, photograph, reproduce, broadcast, and otherwise use my name, image, likeness, appearance, and voice, in perpetuity throughout the universe in any medium or format whatsoever now existing or hereafter created on any platform and for any purpose, including but not limited to advertising, publicity, and promotion of the Jamboree and other Scouting programs and activities offered by the Authorized Parties, without further consent from or payment to me. I further agree that I will not own any rights in the materials ("Materials") created by or for any of the Authorized Parties that incorporate my name, image, likeness, appearance or voice, and that the Authorized Parties may reproduce, distribute, display, adapt, perform, sell, license, and otherwise use such materials at their sole discretion without further consent or payment to me. I hereby waive all legal and equitable rights relating to all claims, demands, actions, and expenses, including claims for copyright infringement and claims for violation of any rights of publicity or privacy, arising directly or indirectly from the Authorized Parties' exercise of their rights hereunder or their use of the Materials, and release and discharge the Authorized Parties, including their respective officers, directors, employees, volunteers, contractors, agents, and affiliates, from any and all liability under such claims.





# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## Termo de Consentimento Médico e Reconhecimento de Riscos

### Parte 2 – (e) Termo final

Leia com atenção.

*“Dou meu consentimento aos termos e condições estabelecidos neste documento na íntegra; incluindo, mas não se limitando ao Formulário de Consentimento Médico, Reconhecimento de Risco, Código de Conduta, Autorização de uso de Imagem e Isenção de Responsabilidade, bem como outras declarações contidas neste documento. Declaro ter pelo menos 18 anos de idade ou, se não, ser pai ou guardião legal agindo como responsável da criança menor de 18 anos de idade e ter pleno direito, poder e autoridade para comprometer minha vontade neste acordo sujeito aos termos e condições aqui contidos”.*

Assinale sua concordância no final do texto e em seguida selecione CONTINUE.

ENGLISH: I agree to the terms and conditions set forth herein in their entirety; including but not limited to the Medical Consent Form, Risk Acknowledgement, Code of Conduct, Publicity Authorization and Release, as well as other statements set forth above. I agree that I am at least 18 years of age or, if not, that I am the parent or legal guardian acting on behalf of my child or ward who is under 18 years of age, and have full right, power, and authority to agreement to terms and conditions set forth herein. / FRANÇAIS: J'accepte l'ensemble des modalités énoncées dans les présentes, y compris, mais sans restriction, le formulaire de consentement médical, la reconnaissance des risques, le code de conduite, l'autorisation de publicité et la décharge connexe ainsi que les autres énoncés ci-dessus. Je confirme que j'ai au moins 18 ans ou, sinon, que je suis le parent ou le tuteur légal agissant au nom de mon enfant ou de ma pupille qui a moins de 18 ans et que j'ai tous les pouvoirs, les droits et l'autorité nécessaires pour accepter les modalités énoncées dans la présente. / ESPANOL: Doy mi consentimiento a los términos y condiciones establecidos en este documento por entero; incluyendo pero no limitado al Formulario de Consentimiento Medico, Reconocimiento de Riesgos, Código de Conducta, Autorización de Publicidad y Liberación de Responsabilidad, así como otras declaraciones aquí contenidas. Acepto tener por lo menos 18 años cumplidos o, si no, ser el padre o tutor legal actuando en representación del menor de 18 años y tener pleno derecho, facultad y autoridad para comprometer mi voluntad en este acuerdo sujeto a los términos y condiciones aquí contenidos. \*

I Agree / J'accepte / Estoy de acuerdo

Continue



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## PARTE 3 - Dados do ESCOTISTA

- Selecione Brazil – União dos Escoteiros do Brasil
- Selecione Líder Adulto
- Preencha seus dados (sem caracteres especiais)

Ao preencher a função de líder adulto vai abrir um texto

**ADULT Application**

Country and National Scout Organization / Pays et OSN / País y Organización Scout Nacional: \*

Select role at the WSJ / Choisissez un Rôle au JSM / Puesto seleccionado en el JSM: \*

Legal First Name

Legal Middle Name

Legal Last Name

Suffix

BADGE Name (First/Last)



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## PARTE 3 - Dados do ESCOTISTA

Selecione Brazil – União dos Escoteiros do Brasil e assinale sua concordância.

Leia com atenção.

*“Concordo e entendo que, uma vez aprovado pela minha OSN (Organização Escoteira Nacional) participarei como membro do contingente, viajarei com meu contingente\* para um dos três pontos de entrada oficiais do Jamboree Mundial: • Charleston, WV, código do aeroporto CRW • Código do aeroporto de Charlotte, NC, CLT • Código de estação de trem Prince, WV, Amtrak PRC. O transporte só será fornecido a partir desses locais para o SUMMIT Bechtel Reserve com transporte de ida e volta para esses mesmos locais. Nenhuma outra forma de transporte estará disponível. Caso deixo de tomar as providências necessárias, a consequência é que poderei ficar isolado e atrasar minha participação no evento ou meu retorno para casa. Concordo e compreendo, também, que devo chegar no local do Evento no dia de Chegada do Participante (22 de julho de 2019) e deixarei o local do evento no Dia de Partida dos Participantes (2 de agosto de 2019).”*

Select role at the WSJ / Choisissez un Rôle au JSM / Puesto seleccionado en el JSM: \*

Adult Leader / Leader Adulte / Líder Adulto

ENGLISH: I agree and understand that, upon my NSO approval as a member of the contingent, I will travel with my contingent both to and from the World Scout Jamboree to one of the three official World Scout Jamboree entry points: Charleston, WV, airport code CRW; Charlotte, NC, airport code CLT; or Prince, WV, Amtrak rail station code PRC. Transportation will ONLY be provided from these locations into the Summit Bechtel Reserve with a return shuttle to these same locations. No other transportation is available. Failure to make proper arrangements will result in my being stranded and delayed in participating in the event or in returning home. I also agree and understand that I am expected to arrive on Participant Arrival day (22 July 2019) and depart on Participant Departure Day (2 August 2019). / FRANÇAIS: Je comprends que, une fois que mon OSN m'a agréé comme membre de mon contingent, je voyagerai avec mon contingent à la fois du Jamboree Scout Mondial et de l'un des trois points d'entrée officiels du Jamboree Scout Mondial: Charleston, WV, code d'aéroport CRW, Charlotte, NC, code d'aéroport CLT, o Prince, WV, station de chemin de fer Amtrak, code PRC Le transport sera fourni SEULEMENT depuis ces points jusqu'à la Summit Bechtel Reserve avec navette de retour vers ces mêmes lieux. Aucun autre transport n'est assuré. Aucun autre transport n'est assuré. Si je n'organise pas mes transports, je risque d'être sans transport pour me rendre au camp, être en retard pour l'événement et pour mon retour chez moi. Je comprends et accepte également que je dois arriver le jour d'arrivée prévu pour les participants (22 juillet 2019) et que je dois travailler en permanence jusqu'au jour de départ des participants (2 août 2019) / ESPAÑOL: Estoy de acuerdo y entiendo que, una vez obtenida la aprobación de mi OSN como miembro de la delegación, yo viajaré con mi delegación desde y hacia uno de los tres puntos de entrada oficiales del Jamboree Scout Mundial: • Charleston, WV, código de aeropuerto CRW • Charlotte, NC, código de aeropuerto CLT • Prince, WV, código de la estación de trenes Amtrak PRC El transporte SÓLO se proporcionará desde estas ubicaciones a Summit Bechtel Reserve con un camión de regreso a estos mismos lugares. Ningún otro transporte estará disponible. Si no hago los arreglos necesarios el resultado podría ser quedarme varado y retrasar mi participación en el evento o mi regreso a casa. También estoy de acuerdo y entiendo que se espera que llegue el Día de Llegada de los Participantes (22 de julio de 2019) y que trabaje hasta el Día de Salida de los Participantes (2 de agosto de 2019).

I Agree / J'accepte / Estoy de acuerdo

\* Importante – no caso do contingente brasileiro o participante integra um “grupo de viagem” conforme estabelecido no Boletim 1.



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## PARTE 3 - Dados do Escotista – cont.

Preencha o formulário com os dados pessoais do ESCOTISTA.

### ALERTA!

- Preencha com caixa alta
- Não use acentuação
- Use of seu Email – Para a FASE 2 do processo, o sistema enviará uma mensagem para esse e-mail cadastrado.
- Todas as informações são obrigatórias.
- Telefones: Não possuindo telefone fixo informe o Celular.

Primeiro Nome  
Demais nomes  
Sobrenome  
Sufixo (se aplicável)  
Nome para crachá  
Sexo  
Data de nascimento  
País (Brazil)  
Endereço residencial  
Endereço residencial  
Cidade  
Estado  
CEP  
Telefone Fixo (55-XX-xxxx-xxxx)  
Celular (55-XX-xxxxx-xxxx)  
EMAIL  
Confirmar EMAIL  
NOME do Responsável  
Telefone responsável (55-XX-xxxxx-xxxx)  
EMAIL do responsável  
Confirmar EMAIL do responsável.

Legal First Name \*  
Legal Middle Name  
Legal Last Name \*  
Suffix  
BADGE Name (First/Last) \*  
Gender / Sexe / Sexo \*  
 Male / Masculin / Masculino  Female / Féminin / Femenino  Unspecified / Non Spécifié / No Especificado  
Date of Birth \*  
Country \*  
Address \*  
Address Line 2  
City \*  
State/Province \*  
Zip Code  
Home Phone with Country Code \*  
Mobile/Hand Phone with Country Code \*  
Email \*  
Confirm Email \*  
Parent/Guardian Name \*  
Parent/Guardian Phone w/Country Code \*  
Parent/Guardian Email \*  
Confirm Parent/Guardian Email \*

Continue







# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## PARTE 4 - Contatos de Emergência – Informação Adicional

Preencha o formulário com os contatos de emergência.

- Insira um nome de uma pessoa que não esteja no Jamboree
- Informe CELULAR (55-XX-XXXXX-XXXX). (Use esse formato).

*NOME Contato de Emergência PRINCIPAL*

*PARENTESCO*

*CELULAR Contato de Emergência PRINCIPAL*

*NOME Contato de Emergência SECUNDÁRIA*

*CELULAR Contato de Emergência SECUNDÁRIA*

### Emergency Contact Information

**IMPORTANT:** Emergency contacts **should not** be Jamboree attendees. Where possible, mobile/hand numbers are preferred.

Primary Emergency Contact Name / Nom du Premier Contact d'Urgence / Nombre del Contacto de Emergencia Principal \*

Primary Emergency Contact Relationship / Lien avec le Premier Contact d'Urgence / Parentesco con el Contacto de Emergencia Principal \*

Primary Emergency Contact Phone Number / Téléphone du Premier Contact d'Urgence / Teléfono del Contacto de Emergencia Principal \*

Secondary Emergency Contact Name / Nom d'un Deuxième Contact d'Urgence / Nombre del Contacto de Emergencia Secundario \*

Secondary Emergency Contact Relationship / Deuxième Contact d'Urgence / Parentesco con el Contacto de Emergencia Secundario \*

Secondary Emergency Contact Phone Number / Téléphone du Deuxième Contact d'Urgence / Teléfono del Contacto de Emergencia Secundario \*





# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## PARTE 4 - Contatos de Emergência – Informação Adicional – cont.

Continue a preencher suas preferencias pessoais.

Selecione o Tamanho de Camiseta

Indique suas necessidades ou preferencias Alimentares

Indique alguma limitação física ou necessidades especiais

Indique sua preferencia Religiosa

Indique Idiomas que fala

Additional Information / Information Additionnelle / Información Adicional

Shirt Size (USA sizes) / Taille de Chemise Selon les Normes US / Talla de camisa en los EE.UU.: \*

Size / Taille / Tamaño ▼

Dietary Needs (Filling out this form does NOT constitute a food request. Rather, it helps the food team gather the information needed to plan food availability for unit grocery stores and IST dining.) / Besoins Diététiques (Remplir ce formulaire ne constitue PAS une demande de nourriture. Plutôt, cela aide l'équipe alimentaire à recueillir les informations nécessaires pour planifier la disponibilité des aliments pour les épiceries et les restaurants IST.) / Necesidades Nutricionales (El llenado de este formulario NO constituye una solicitud de comida, sino que ayuda al equipo de alimentos a recolectar la información necesaria para planificar la disponibilidad de alimentos para las tiendas de comestibles de la unidad y los restaurantes IST). \*

- None / Aucune / Ninguno
- Gluten Free / Sans Gluten / Libre de Gluten
- Vegan / Végan / Vegano
- Vegetarian / Végétarien / Vegetariano
- Kosher / Casher / Kosher
- Halal / Halal / Halal
- Food Allergies (Please specify) / Allergies Alimentaires (Veuillez préciser) / Alergias alimentarias (especifique)

Mobility Needs / Besoins de Mobilité / Necesidades de Movilidad: (We may or may not be able to accommodate physical limitations other than those listed. Please email registration@2019wsj.org for additional information. / Nous pouvons ou ne pouvons pas être en mesure d'accepter des limitations physiques autres que celles énumérées. Veuillez envoyer un e-mail à registration@2019wsj.org pour plus d'informations. / Podemos o no ser capaces de acomodar limitaciones físicas que no sean las enumeradas. Por favor, envíe un correo electrónico a registration@2019wsj.org para obtener información adicional.) \*

- None / Aucun / Ninguna
- Cane / Canne / Caña
- Crutch(es) / Béquille(s) / Muleta(s)
- Electric Wheelchair / Fauteuil roulant électrique / Silla de ruedas eléctrica
- Manual Wheelchair / Fauteuil roulant / Silla de ruedas
- Scooter / Scooter / Scooter
- Walker / Marcheur / Andador
- Other (Specify) / Autre (Spécifique) / Otro (Específico):

Religious Preference / Préférence Religieuse / Preferencia Religiosa: \*

Preference / Préférence / Preferencia ▼

Languages Spoken (select all that apply) / Langues parlées (choisir ce qui s'applique) / Idiomas Hablados (selecciona todos los aplicables): \*

- English / Anglais / Inglés
- French / Français / Français
- Spanish / Espagnol / Español

Continue





# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## PARTE 4 - Contatos de Emergência – Informação Adicional – cont.

Continue a preencher suas  
preferencias pessoais.

Selecione experiencia  
escoteira

Funções exercidas no  
Movimento Escoteiro

Experiencia anterior em  
Jamboree Mundial

Scouting Experience / Expérience Scoute / Experiencia Scouting

Total Years in Scouting / Nombre Total d'Années dans le Scoutisme / Número total de años en el Escultismo: \*

Select One / Sélectionnez un / Seleccione Uno ▾

What Previous Scouting Positions Have You Held? / Quels sont les rôles que vous avez remplis chez les scouts? / ¿Qué Puestos has Tenido Previamente en el Escultismo? \*

WSJ Experience / Expérience WSJ / Experiencia de WSJ

Previous WSJ Experience? / Expérience Précédente d'un JSM? / ¿Experiencia Previa JSM? \*

Yes / Oui / Sí  
 No / Non / No

Continue



# FASE 1 – Inscrição Inicial no Sistema

## PARTE 5 - Tela de verificação e Edição

Verifique todos seus dados pessoais, se necessário faça correções e ao final selecione CONTINUE.

Verify or Edit Registration Information

- Please confirm that the information below is correct.
- Press the "EDIT" button to change incorrect information.
- Scroll to the bottom to complete this registration.

**Clique em "edit" para alterar a informação**

### Additional Information

Primary Emergency Contact Name	qwerty	<input type="button" value="edit"/>
Primary Emergency Contact Relationship	qwerty	
Primary Emergency Contact Phone Number	7777777777777	
Secondary Emergency Contact Name	qwerty	
Secondary Emergency Contact Relationship	qwerty	
Secondary Emergency Contact Phone Number	77777777777777777	
Shirt Size	M	
WSJ Dietary Needs	None / Aucune / Ninguno Must eat garbage	
Mobility Needs	None / Aucun / Ninguna	
Religious Preference	None	
Languages Spoken	French / Français / Français	
Years in Scouting	10+ years	
Previous Scouting Positions Held	Scout specialist	
WSJ Experience	No / Non / No	
WSJ Role	International Service Team / Équipe Internationale de Service / Equipo Internacional de Servicio	
IST Agreement Statement	I Agree / J'accepte / Estoy de acuerdo	
What is your occupation or area of expertise?	Skunk	
Country and NSO	Fiji, Fiji Scouts Association	

### Registrant Details

Legal First Name	Pepe	<input type="button" value="edit"/>
Legal Last Name	LePew	
BADGE Name (First/Last)	Pepe LePew	
Gender WSJ	Male / Masculin / Masculino	
Date of Birth	10/17/1982	
Country	Fiji	
Address Line 1	qwerty	
City	qwerty	
State/Province	Fiji	
Home Phone with Country Code	7777777777777	
Mobile/Hand Phone with Country Code	77777777777	
Email		



# FASE 1 – Comprovante de Inscrição

**ALERTA!**

Fique atento ao seu e-mail usado no cadastro.

Após a conclusão da FASE 1 – o SISTEMA DE INSCRIÇÃO enviará, ao E-MAIL cadastrado, o documento anexo: **CONFIRMAÇÃO DE REGISTRO**, ao lado.

Ações:

1. IMPRIMA O COMPROVANTE E GUARDE.
2. Tome nota do REGISTRATION CODE- você vai precisar usar esse número para a FASE 2.

**CONTINUE PARA A FASE 2**

Please print the confirmation below for your records. [Printable View](#)

### Registration Confirmation

Dear [nome do ESCOTISTA]

Thank you for submitting an application for the 2019 WSJ. Below, you will find important information regarding the event and your application.

An email has been sent to your parent(s) via the email address you provided. In order to complete your application and be considered for attendance at the jamboree, your parent / guardian **MUST** follow the instructions contained in that email.

After your parent/guardian's approval is received, your application will be forwarded to your National Scout Organization (NSO) for review. At the completion of the NSO review, you will be notified by email whether your application has been approved for Jamboree consideration. Please be patient during this time as the review process may take up to 60 days.

**PRINT A COPY OF THIS EMAIL FOR YOUR RECORD.** Your NSO may require a copy for their records. Please contact your NSO for further information.

Registration Code: **641-730579-3408**  
Date Completed: 2018-08-28 09:21:32

Thank you,  
2019 World Scout Jamboree Registration

#### Additional Information

Primary Emergency Contact Name	CRISTINA GOVIER
Primary Emergency Contact Relationship	
Primary Emergency Contact Phone Number	:25
Secondary Emergency Contact Name	OVIER
Secondary Emergency Contact Relationship	
Secondary Emergency Contact Phone Number	:35

[Additional Information / Información Adicional](#) ionnelle / Información

Shirt Size M



# FASE 2 – TERMO DE CONSENTIMENTO

Leia com atenção as instruções para a FASE 2 do processo de Inscrição.

Na conclusão da FASE 2 você receberá um e-mail confirmando a finalização dessa etapa do processo.

No mesmo e-mail, você será informado de que a inscrição será validada pela Organização Nacional Escoteira (UEB) – FASE 3 do processo de inscrição.

**ALERTA!**

O Processo será apenas válido após a conclusão de todas as etapas.



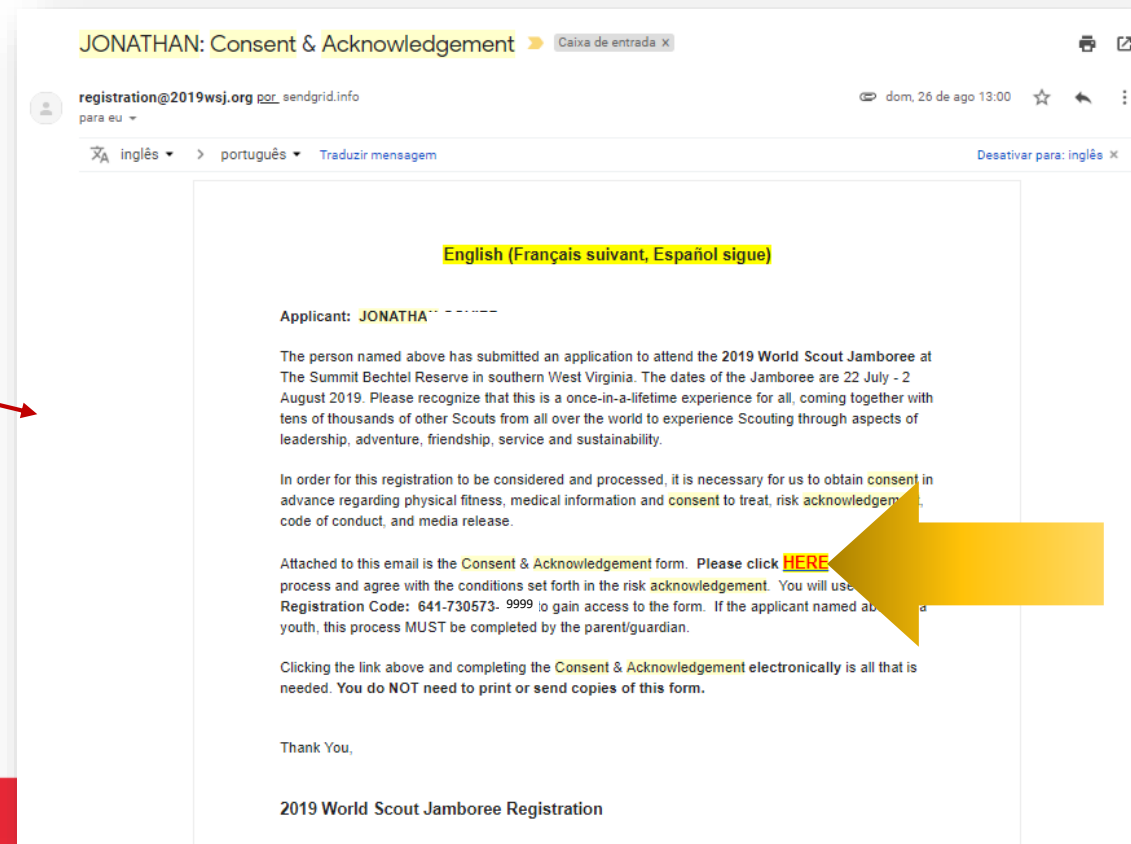


# FASE 2 – TERMO DE CONSENTIMENTO

**ALERTA!**

Fique atento ao seu email usado no cadastro para recebimento das instruções. Em seguida, inicie a FASE 2 do processo de INSCRIÇÃO.

Clique em **HERE** no e-mail que você recebeu e dê início a FASE 2 do processo de inscrição no 24º. Jamboree Mundial.





# FASE 2 – TERMOS DE CONSENTIMENTO

**ALERTA!**

## PONTOS DE ATENÇÃO

As telas da FASE 2 exigem uma leitura cuidadosa. O participante deverá assinalar seu “de acordo” em cada parte do processo. Para fins didáticos separamos as telas do sistema como segue abaixo:

Parte 1 – Termo de Consentimento para Tratamento Médico

Parte 2 - Termo de “ Isenção de Imunização”

Parte 3 – Escolha para participação na atividade de “RAFTING”

Parte 4 – Termo de Consentimento para participação no “RAFTING”

**ALERTA!**

O Processo será apenas válido após a conclusão de todas as etapas.



# FASE 2 – TERMO DE CONSENTIMENTO

Tela Inicial da FASE 2 – Termo de Consentimento e Reconhecimento:

(a) INSIRA o Código de Registro (com traços), recebido por e-mail (enviado após conclusão da FASE 1), no espaço indicado.

(b) Selecione continuar.



**24<sup>th</sup> World Scout Jamboree**  
July 22 - August 2, 2019

## Consent & Acknowledgement Submission Consentment et Reconnaissance Consentimiento y Reconocimiento

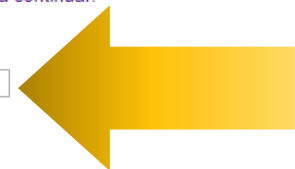
Please insert the Registration Code below in order to proceed.

Veillez insérer le code d'inscription ci-dessous pour continuer.

Por favor, introduzca el Código de Registro a continuación para continuar.

Registration Code (include the dashes) \*

CONTINUE / CONTINUER / CONTINUAR







# FASE 2 – TERMO DE CONSENTIMENTO

## Parte 1 - Termo de Consentimento para “TRATAMENTO MÉDICO”:

*No caso de uma emergência, entendo que todos os esforços serão empenhados para entrar em contato com o indivíduo listado como a pessoa de contato de emergência. Se essa pessoa não puder ser alcançada, concordo com o provedor médico selecionado pelo adulto responsável de assegurar o tratamento adequado, incluindo hospitalização, anestesia, cirurgia ou injeções de medicamentos.*

*Os provedores médicos, incluindo Jamboree e instalações médicas externas e profissionais, estão autorizados a divulgar informações de saúde protegidas para o adulto responsável, equipe médica do acampamento, gestão do acampamento e / ou qualquer médico ou prestador de cuidados de saúde envolvidos no fornecimento de assistência médica ao hospital. participante. Informações Protegidas de Saúde / Informações Confidenciais sobre Saúde (PHI / CHI) de acordo com as Normas para Privacidade de Informações de Saúde Individualmente Identificáveis, 45 C.F.R. §§160.103, 164.501, etc., conforme alterado de tempos em tempos, inclui as constatações do exame, os resultados dos testes e o tratamento fornecido para fins de avaliação médica do participante, acompanhamento e comunicação com os pais ou responsável do participante e / ou determinação da capacidade do participante de continuar nas atividades do programa. Eu concordo com o compartilhamento das informações deste formulário com líderes e profissionais do Jamboree que precisam conhecer as condições médicas que exigem consideração especial em relação às atividades do Escotismo.*

*Eu aceito a responsabilidade pelo fornecimento de informações precisas sobre qualquer condição física ou médica que possa ter. Além disso, entendo que é minha responsabilidade exclusiva aderir a todas as restrições que possam afetar minha capacidade de participar do Jamboree, incluindo quaisquer restrições físicas e alimentares.*

### Personal Profile / Profil Perso

First Name / Prénom / Premier  
Last Name / Famille / Apellido  
Email / Email / Correo Electrónico  
Country / Pays / Pais

M  
DOWNEY  
mikedowney1973@gmail.com  
Brazil

### Medical Consent to Treat / Consentement Médical à Traiter / Consentimiento Médico para Tratar

This document offers identical content in three languages: English, French, and Spanish. Agreeing to the document is required of all participants. / Ce document offre un contenu identique en trois langues: anglais, français et espagnol. L'acceptation du document est requise pour tous les participants. / Este documento ofrece contenido idéntico en tres idiomas: inglés, francés y español. Se requiere que todos los participantes acepten el documento.

#### English (Français suivant, Español sigue)

In case of an emergency, I understand that every effort will be made to contact the individual listed as the emergency contact person. If that person cannot be reached, I consent to the medical provider selected by the leader in charge to secure proper treatment, including hospitalization, anesthesia, surgery, or injections of medication.

Medical providers, including both Jamboree and outside medical facilities and practitioners, are hereby authorized to disclose protected health information to the adult in charge, camp medical staff, camp management, and/or any physician or health care provider involved in providing medical care to the participant. Protected Health Information/Confidential Health Information (PHI/CHI) under the Standards for Privacy of Individually Identifiable Health Information, 45 C.F.R. §§160.103, 164.501, etc. seq., as amended from time to time, includes examination findings, test results, and treatment provided for purposes of medical evaluation of the participant, follow-up and communication with the participant's parents or guardian, and/or determination of the participant's ability to continue in the program activities. I consent to the sharing of the information on this form with Jamboree leaders and professionals who need to know of medical conditions that require special consideration in connection with Scouting activities.

I accept responsibility for providing accurate information regarding any physical or medical condition I may have. I further understand that it is my sole responsibility to adhere to all restrictions that may affect my ability to participate in the Jamboree, including any physical and dietary restrictions.



# FASE 2 – TERMO DE CONSENTIMENTO

## Parte 1 - Termo de Consentimento para “TRATAMENTO MÉDICO” cont.:

**Declaração ser o ESCOTISTA.**

- Compreendo que a INSCRIÇÃO para o Jamboree Mundial 2019 foi submetida**
- Autoriza a participação do JOVEM**
- Revisou e concorda com o Reconhecimento de Riscos em seu todo recebido por e-mail.**

**SIM, dou me consentimento.**

**Nome completo do Responsável**

**Selecione MYSELF (eu mesmo)**

**Data de preenchimento**

Consent & Acknowledgement / Consentement et Reconnaissance / Consentimiento y Reconocimiento

By selecting "YES" I confirm the following:

- FOR YOUTH: I am the legal parent/guardian of the above-named person.
- OR

- FOR ADULT: I am the above-named person.

AND

- I understand an application for attendance at the 2019 World Scout Jamboree has been submitted.
- I give my permission for the above-named person to attend and for this application to be processed.
- I received (attached to email) and have reviewed the Risk Acknowledgement in its entirety and as the legal parent/guardian or self, I confirm I agree with it.

Parent/Guardian/Self Consent / Consentement des Parents/Tuteurs / Consentimiento del Padre/Tutor \*

YES, I give consent. / OUI, je donne son consentement. / SÍ, doy su consentimiento ▼

Name of person granting consent / Nom de la personne qui accorde son consentement / Nombre de la persona que otorga el consentimiento: \*

Relationship to Applicant / Relation avec le demandeur / Relación con el solicitante: \*

Parent / Parent / Padre ▼

Select today's date / Sélectionnez la date d'aujourd'hui / Seleccione la fecha de hoy: \*

Continue / Continuer / Continuar





# FASE 2 – TERMO DE CONSENTIMENTO

## Parte 2 - Termo de “ISENÇÃO DE IMUNIZAÇÃO”

O pedido de dispensa de imunização é um direito que pessoas possuem de acordo com a legislação de West Virginia, em caráter de exceção, por motivos religiosos.

Caso não necessite de dispensa responda **NÃO.\***



### Immunization Exemption / Exemption de vaccination / Exención de inmunización

This document offers identical content in three languages: English, French, and Spanish. Agreeing to the document is required of all participants. / Ce document offre un contenu identique en trois langues: anglais, français et espagnol. L'acceptation du document est requise pour tous les participants. / Este documento ofrece contenido identico en tres idiomas: inglés, francés y español. Se requiere que todos los participantes acepten el documento.

#### English (Français suivant, Español sigue)

Do you want to claim Immunization Exemption? / Voulez-vous demander une dispense d'immunisation? / ¿desea solicitar la exención de inmunización? \*

- No / Non / No
- Yes / Oui / Sí

Continue / Continuer / Continuar

**\* A recomendação da Equipe Médica dos Escoteiros do Brasil é NÃO solicitar tal dispensa.**



# FASE 2 – TERMO DE CONSENTIMENTO

## Parte 3 – Declaração de Escolha para participação no módulo “RIVER RAFTING”

Uma experiência na atividade de **RAFTING**, que poderá estar disponível para os participantes. requer um reconhecimento prévio do risco assumido:

- Para ser elegível para participação no programa de **RAFTING**, selecione **YES** para informações adicionais;
- Selecione **NO** para recusar a oportunidade de participação no programa de **RAFTING**.



River Rafting Option

A river rafting experience, which requires a prior acknowledgment of assumed risk, may be available for participants. To be eligible for participation in the rafting program, click yes for additional information; click no to decline the opportunity for participation in the rafting program. / Une expérience de rafting, qui nécessite une reconnaissance préalable du risque supposé, peut être disponible pour les participants. Pour être admissible à participer au programme de rafting, cliquez sur oui pour plus d'informations; cliquez non pour refuser l'opportunité de participer au programme de rafting. / Una experiencia de rafting en el río, que requiere un reconocimiento previo del riesgo asumido, puede estar disponible para los participantes. Para ser elegible para participar en el programa de rafting, seleccione Sí para obtener información adicional; seleccione no para rechazar la oportunidad de participar en el programa de rafting.

\*  
 No / Non / No  
 Yes / Oui / Si

Continue / Continuer / Continuar





# FASE 2 – TERMO DE CONSENTIMENTO

## Parte 4 - Termo de Consentimento “RAFTING” inclui:

- Reconhecimento de riscos
- Isenção de responsabilidade para as operadoras da atividade
- Consentimento de uso de imagem
- Concordância com o foro jurisdicional de Fayette County, West Virginia, EUA.

➤ Assinale sua concordância - YES

➤ Digite o nome do responsável

➤ Selecione MYSELF

➤ Insira data do preenchimento.

River Rafting Release

This document offers identical content in three languages: English, French, and Spanish. Agreeing to the document is required of all participants. / Ce document offre un contenu identique en trois langues: anglais, français et espagnol. L'acceptation du document est requise pour tous les participants. / Este documento ofrece contenido idéntico en tres idiomas: inglés, francés y español. Se requiere que todos los participantes acepten el documento.

**English (Français suivant, Español sigue)**

**River Rafting and Activities Release, Assumption of Risk and Indemnity Agreement**

In consideration of being allowed to participate in Adventure WV, LLC and American Canadian Expeditions, LTD and River Expeditions, Inc. whitewater rafting and other whitewater activities (the "Activity"), I represent that I understand the nature of this Activity and that I am qualified, in good health, and in proper physical condition to participate in the Activity, which involves travel on or being in whitewater rivers and streams. I agree to only participate while wearing the protective and safety equipment required, to follow the instructions of the guides and, if I believe it unsafe, to immediately discontinue my participation. I know that the Activity involves substantial risk of serious bodily injury, including disability, paralysis and death, and damage or loss of personal property as the result of exposure; travel on or being in whitewater rivers and streams; and other known and foreseeable risks including, but not limited to, the risks of travel on roads or rough terrain by foot, conveyances, or other means; the risks arising from the failure or misuse of equipment; and the risks that injuries may occur in remote areas without adequate medical facilities. I realize that there may be other risks not known to me or not readily foreseeable but I fully accept and assume all such risks, whether or not identified above, and I assume all responsibility for losses and damages which I may suffer as a result of my participation in this Activity.

The Releases identified below may also have been requested to arrange for my participation in activities or services, including lodging or meals, provided by others ("Additional Services") and I acknowledge that the Releases have made no representations whatsoever as to the safety or quality of those Additional Services.

I HEREBY RELEASE Adventure WV, LLC and American Canadian Expeditions, LTD and River Expeditions, Inc., any parent, related and/or subsidiary corporations, partnerships, companies and entities; their respective administrators, directors, agents, officers, volunteers, and employees; other participants; sponsors; advertisers; and the owners and lessors of the property on which the Activity takes place (the "Releases") from all liability, claims, demands, losses, costs and damages arising or asserted to arise, directly or indirectly, in whole or in part, from the Activity or the Additional Services whether resulting from negligence or otherwise, including rescue operations, and will indemnify and hold harmless the Releases as to all such matters.

I consent to the use without compensation by Releases of photographs and video recordings made of me or the minor identified below while participating in the Activity or using the Additional Services and agree that all such materials, including negatives, are the sole property of the Releases.

I agree that the exclusive venue of any suit or claim against the Releases for any reason whatsoever shall be the Magistrate or Circuit Courts of Fayette County, West Virginia; consent to the jurisdiction of such Courts as to any action against me to enforce this Agreement; and agree that this Agreement is to be enforced in accordance with the law of the State of West Virginia.

I have read the foregoing Release, Assumption of Risk And Indemnity Agreement; understand that I will give up substantial rights by signing it; sign it freely and without any inducement or assurance of any nature not stated herein; intend it to be a complete and unconditional release, assumption of risk and indemnity to the greatest extent allowed by law; and agree that if any portion of this Agreement is held invalid the remainder shall continue in full force and effect.

I agree to the Whitewater Rafting Release as it is represented above. / Je suis d'accord à la libération de rafting comme il est représenté ci-dessus. / Estoy de acuerdo con el lanzamiento de rafting Whitewater, ya que está representado por encima de

Yes / Oui / Sí

Name of Person Completing Form / Nom de la personne remplissant le formulaire / Nombre de la persona que completa el formulario \*

Relationship to Applicant / Relation avec le demandeur / Relación

Today's Date / Date du jour / Fecha de hoy \*



# FASE 2 – TERMO DE CONSENTIMENTO

## Parte 4 - Termo de Consentimento “RIVER RAFTING” cont.

Continue lendo com atenção.

### DEVERES DO PARTICIPANTE - LEI DE RESPONSABILIDADE PARA RIVER RAFTING NA WEST VIRGINIA

(a) Os participantes têm o dever de agir como uma pessoa com razoável prudência ao participar das atividades oferecidas pelos operadores comerciais do rafting e os guias comerciais de rafting neste estado.

(b) Nenhum participante poderá:

1. Embarcar ou adentrar qualquer atividade comercial de rafting quando intoxicado ou sob influência de cerveja não intoxicante, bebidas intoxicantes ou substâncias controladas; ou
2. Deixar de avisar ao líder da atividade ou ao guia da atividade sobre quaisquer problemas de saúde ou incapacidade médica ou sobre medicação prescrita usada no tratamento de tais problemas de saúde durante o curso da atividade de rafting comercial; ou
3. Envolver-se em conduta prejudicial ou envolver-se deliberadamente ou negligentemente em qualquer tipo de conduta que contribua para causa de ferimentos a qualquer pessoa ou danos a propriedade de terceiros; ou
4. Realizar qualquer ato que interfira com o funcionamento e a operação segura da atividade, incluindo a não utilização de equipamento de segurança fornecida pela operadora comercial de rafting ou falha em obedecer as instruções do líder de viagem ou guia de viagem em relação às medidas de segurança e conduta solicitadas aos participantes; ou
5. Não informar ou notificar o guia da atividade ou o líder da atividade sobre quaisquer incidentes ou acidentes causando ferimentos pessoais ou doença acometida durante o curso de qualquer atividade comercial de rafting. Caso haja a ocorrência de ferimento ou doença, o participante deverá informar sua identificação pessoal, incluindo nome e endereço, com um agente ou funcionário da operadora.

Se você não precisar de esclarecimento responda NÃO:

- Você precisa falar com um líder de atividade ou guia de atividade sobre quaisquer assuntos, incluindo condições médicas ou medicamentos, conforme exigido pela legislação acima?
- Você tem alguma dúvida sobre a Lei de Responsabilidade da WWR (rafting)?

### PLEASE READ CAREFULLY DUTIES OF A PARTICIPANT-THE WEST VIRGINIA WHITEWATER RESPONSIBILITY ACT (West Virginia Code§ 20-3B-1 through 5)

- (a) Participants have a duty to act as would a reasonably prudent person when engaging in recreational activities offered by commercial whitewater outfitters and commercial whitewater guides in this state.  
(b) No participant may:

1. Board upon or embark upon any commercial whitewater expedition when intoxicated or under the influence of non- intoxicating beer, intoxicating beverages or controlled substances; or
2. Fail to advise the trip leader or the trip guide of any known health problems or medical disability and any prescribed medication that may be used in the treatment of such health problems during the course of the commercial whitewater expedition; or
3. Engage in harmful conduct or willfully or negligently engage in any type of conduct which contributes to or causes injury to any person or personal property; or
4. Perform any act which interferes with the safe running and operation of the expedition, including failure to use safety equipment provided by the commercial whitewater outfitter or failure to follow the instructions of the trip leader or trip guide in regard to the safety measures and conduct requested of the participants; or
5. Fail to inform or notify the trip guide or trip leader of any incident or accident involving personal injury or illness experienced during the course of any commercial whitewater expedition. If such injury or illness occurs, the participant shall leave personal identification, including name and address, with commercial whitewater outfitter's agent or employee.

Do you need to talk to the trip leader or trip guide about any matters, including medical conditions or medications, as required by the above regulations? / Avez-vous besoin de parler au chef de voyage ou au Guide de voyage au sujet de toutes les questions, y compris les conditions médicales ou les médicaments, comme exigé par les règlements ci-dessus? / ¿necesita hablar con el líder del viaje o con la guía de viaje acerca de cualquier asunto, incluyendo las condiciones de la medical o medicamentos, según lo requerido por las regulaciones antes mencionadas? \*

No / Non / No  Yes / Oui / Si

Question about WWR Responsibility Act / Question sur WWR responsabilité Act / Pregunta sobre la ley de responsabilidad WWR \*

No / Non / No  Yes / Oui / Si

Continue / Continuer / Continuar



# FASE 2 – Comprovante de Inscrição

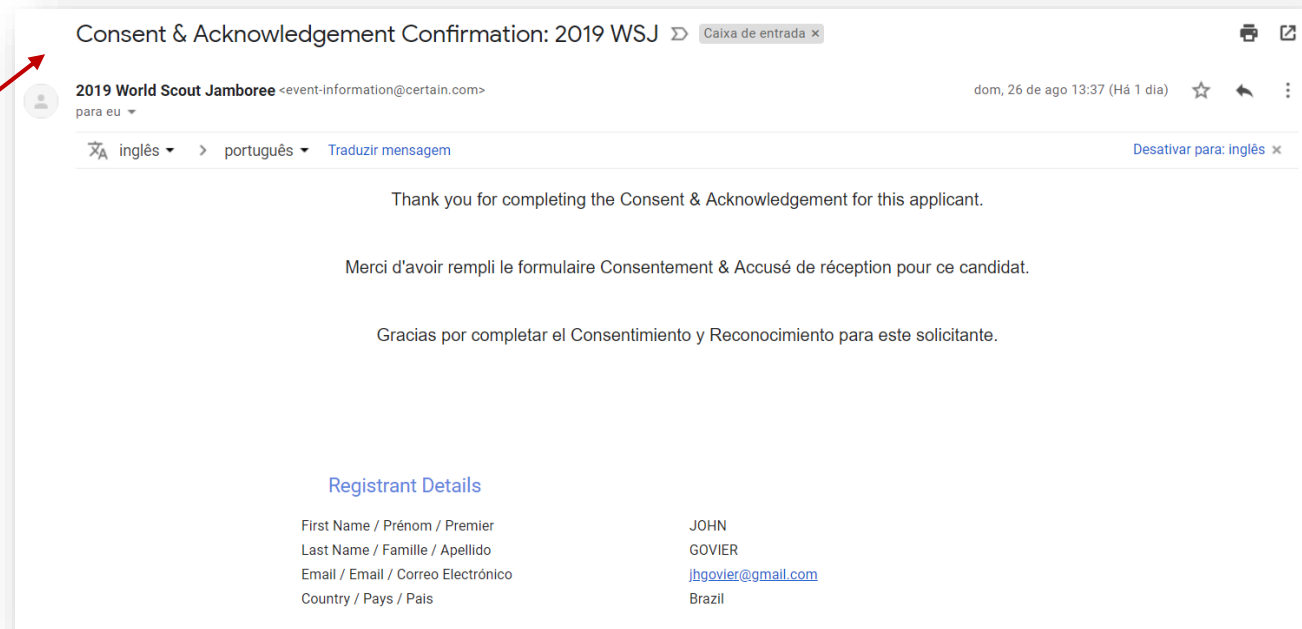
**ALERTA!**

Fique atento ao seu email usado no cadastro para recebimento do comprovante de inscrição do Termo de Consentimento.

Após a conclusão da FASE 2 – o SISTEMA DE INSCRIÇÃO enviará ao EMAIL cadastrado o documento anexo: CONFIRMAÇÃO DE RECONHECIMENTO E CONSENTIMENTO

Ações:

1. IMPRIMA O COMPROVANTE E GUARDE.



**CONTINUE PARA A FASE 3**



# FASE 3 – PROCESSO DE VALIDAÇÃO DA UEB

Após a conclusão da FASE 3 – o SISTEMA DE INSCRIÇÃO enviará ao responsável pelo CONTINGENTE dos ESCOTEIROS DO BRASIL um E-MAIL para validação do processo de inscrição.

O processo de validação pela UEB, abrange os seguintes aspectos:

PROCESSO DE VALIDAÇÃO UEB:

1. Quitação integral da TAXA DO JAMBOREE/TAXA ADMINISTRATIVA UEB.
2. PAXTU regularizado e registro em dia

**CONTINUE PARA A FASE 4**

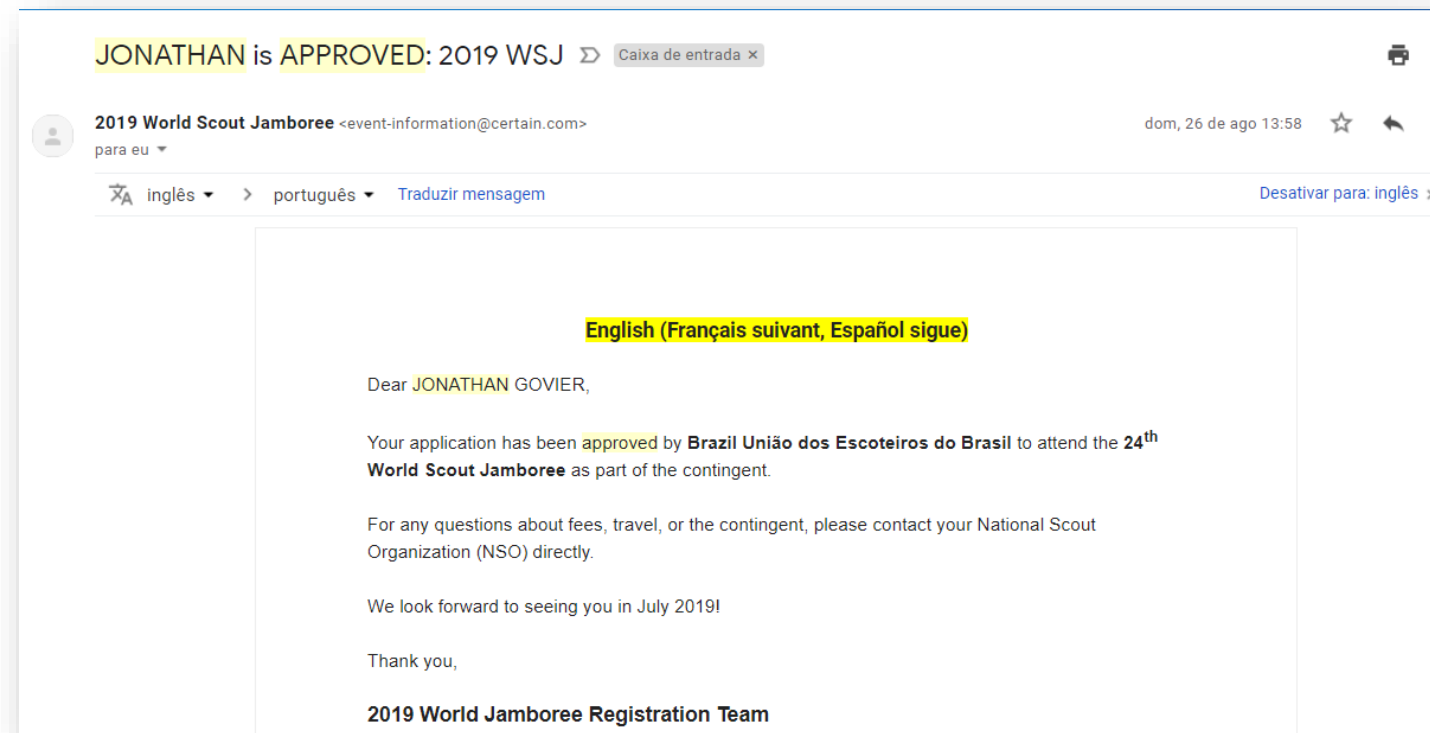




# FASE 4 – Comprovante de Validação UEB

**ALERTA!**

Fique atento ao seu e-mail usado no cadastro para recebimento do comprovante de inscrição após a validação pelos Escoteiros do Brasil.





**Parabéns você está inscrito no Jamboree Mundial! Vai ser incrível!**

**Próximos passos.**

- Você precisa fazer parte de uma patrulha para o Jamboree.
- Busque se integrar num Grupo de Viagem com pessoas do seu distrito ou que tenha maior afinidade para chegar até o Jamboree. (Conforme o Boletim 1: ***Deslocamentos:*** *A União dos Escoteiros do Brasil não faz indicação de agências de turismo, portanto, é de responsabilidade de cada participante ou do grupo de viagem providenciar o transporte, traslado, passagens aéreas e pacotes de turismo para antes ou depois do Jamboree).*



# Dúvidas?

Em caso de dúvidas, contate :

- SP - Jonathan Govier - [jhgovier@gmail.com](mailto:jhgovier@gmail.com)
- Escritório Nacional - [naschelli.pacheco@escoteiros.org.br](mailto:naschelli.pacheco@escoteiros.org.br)
- Envie e-mail para - [wsjbrazil2019@escoteiros.org.br](mailto:wsjbrazil2019@escoteiros.org.br)



**ESCOTEIROS**  
DO BRASIL