

## FICHA DE CADASTRO DE VEÍCULOS

### Termo de Responsabilidade

Preencher todos os campos e enviar para o e-mail: [seguranca.santoantonio@lasalle.org.br](mailto:seguranca.santoantonio@lasalle.org.br)

#### Responsável

Nome completo:	CPF:
E-mail:	

#### Aluno (s)

Nome completo:
Nome completo:
Nome completo:

#### Veículo (s) \*

Placa	Modelo	Marca	Cor

- Declaro que, na presente data, recebi a (s) *tag* (s) de acesso ao estacionamento do Colégio La Salle Santo Antônio acima identificada (s) e assumo todas as responsabilidades decorrentes da utilização pelo (s) veículo (s) aqui cadastrado (s).
- Declaro estar ciente sobre os horários de acesso ao estacionamento em dias letivos, conforme tabela abaixo:

TURNO	PORTÃO	ABERTURA	FECHAMENTO
MANHÃ	Portão de Entrada	7h	7h45
	Portão de Saída	7h	10h
MEIO-DIA	Portão de Entrada	11h45	13h45
	Portão de Saída	11h45	14h
FINAL TARDE	Portão de Entrada	17h30	19h15
	Portão de Saída	17h30	19h45

- Declaro estar ciente de que não é permitida a permanência dos veículos fora dos horários acima estabelecidos e, de que o acesso poderá ser bloqueado caso o veículo permaneça no estacionamento no intervalo entre os turnos.
- Declaro estar ciente sobre a responsabilidade de cumprir a todas as normas de trânsito e às orientações dos colaboradores da escola e sobre o zelo pela segurança dos usuários do estacionamento, sob risco de bloqueio compulsório do acesso no caso de eventos contrários às regras de trânsito e às demais estabelecidas pela escola.
- O limite é de 2 *tags* por família. O responsável se compromete a comunicar, imediatamente, a ocorrência de extravio, perda, destruição, danificação da *tag* ou furto ou roubo do veículo, para que seja providenciado o imediato bloqueio do acesso.
- Caso seja identificada mais de uma ficha por família, permanecerão habilitados somente os 2 primeiros tags cadastrados. Os demais serão cancelados e o acesso não será autorizado.
- A *tag* deverá ser colada na parte superior do vidro dianteiro do veículo, próximo ao espelho retrovisor, de forma que possa ter o seu sinal adequadamente captado pelas antenas.

Declaro que estou ciente, que concordo e que irei cumprir com todas as regras estabelecidas pelo Colégio La Salle Santo Antônio.	_____ Assinatura do responsável
--	------------------------------------

Porto Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.