

Data:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## FICHA DE INSCRIÇÃO 2020

Modalidade 1. Ginástica de Trampolim	Turma 1. _____	Horário 1. _____
---	-------------------	---------------------

### 1 - Dados Pessoais:

Nome:		Idade:
Data de Nascimento: / /	CPF:	RG:
Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem.	Naturalidade:	UF:

### 2 – Dados do Responsável:

Nome:		CPF:	
Endereço:			
Cidade:	UF:	Tel. Fixo:	Cel:
E - mail:	( ) Pai ( ) Mãe ( ) _____		

### 3 – Dados de Escolaridade / Profissão

Estuda atualmente? ( ) Sim ( ) Não	Tipo de Instituição:	Grau:
Nome da Instituição:		
Trabalha? ( ) Sim ( ) Não	Profissão:	

### 4 – Dados Sobre a Saúde

Tipo Sanguíneo:	Portador de Necessidades? ( ) Sim ( ) Não	Quais:	
Possui Alergia? ( ) Sim ( ) Não			Quais:
Remédio Controlado? ( ) Sim ( ) Não			Quais:
Em caso de EMERGÊNCIA (Nome e Parentesco)			
Telefone Fixo:		Telefone Celular:	

### 5 – DECLARAÇÃO:

Pessoalmente ou por intermédio dos meus representantes, assumo total responsabilidade por qualquer dano decorrente da minha participação das modalidades escolhidas, isentando o Instituto Voando Alto e Secretaria Municipal de Esporte e Lazer de eventuais perdas e danos que possam advir, declarando ainda, estar em boa forma física, atestada por meio médico, tendo condições suficiente para a prática da atividade.

ASSINATURA:

DATA: / /