



FICHA DE INSCRIÇÃO

Categoria: () Associado - () Convênio - () Comunidade

DADOS DA CRIANÇA

Nome: _____
Data de Nascimento: ___/___/____ Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino
Endereço: _____ N° _____
Bairro: _____ CEP: _____
Fone: _____
Cidade: _____

DADOS DO(A) MÃE/PAI OU RESPONSÁVEL

Nome: _____
Fone: _____ Celular: _____
e-mail: _____

Observações (Citar restrições a alimentos, remédios e físicas)

Pessoas autorizadas a buscar a criança:

Nome e grau de parentesco:

Autorizo a utilização de fotos tiradas no período da Colônia de Férias para a realização de pesquisas e publicidade do clube.

Assinatura do Responsável:

Após início da colônia, não serão permitidas devoluções financeiras para casos de desistências.
Em caso de cancelamento da matrícula, apenas 50% do valor pago será ressarcido.