



FICHA DE INSCRIÇÃO

SEMANA AZUL
14 a 18 de janeiro

SEMANA AMARELA
21 a 25 de janeiro

Categoria: () Associado - () Comunidade

DADOS DA CRIANÇA

Nome: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ CEP: _____

Fone: _____

Cidade: _____

Tamanho da Camisa ()

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 das Férias Esportivas para a realização de pesquisas e publicidade do clube.

Assinatura do Responsável:

Reservado para uso exclusivo da secretaria.

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