



FICHA DE INSCRIÇÃO ESCOLINHA DE FUTSAL
SINDCOMERCÍARIOS- MONTES CLAROS



Turno desejado: () Matutino () Vespertino

Turma de inscrição: () 08 - 10 anos () 11 - 15 anos

NOME: _____

DN: ____/____/____ IDADE: _____ RG: _____ CPF: _____

PAI: _____

CPF: _____

MÃE: _____

CPF: _____

ENDEREÇO: _____ CIDADE: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

TEL. EMERGÊNCIA.: _____ CELULAR: _____

Sexo: () masc () fem

Necessidades Especiais? _____

ATENÇÃO: Tem problema de Saúde: SIM () NÃO () se for SIM, descrever abaixo

OBS: _____

Tipo Sanguíneo: _____ Altura: _____ Peso: _____

() **DECLARO** estar ciente das condições físicas e de saúde do meu filho, assumindo responsabilidade por eventuais problemas decorrentes da prática de atividades físicas e esportivas, isentando desta forma, professores, técnicos, monitores, estagiários, de qualquer ônus em decorrência desta prática.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

INSCRIÇÕES ATÉ O DIA 5 DE JULHO OU ATÉ PREENCHER 80 VAGAS

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- Documento com foto dos pais ou responsáveis
- Identidade ou certidão de nascimento da criança
- Atestado de aptidão física da criança

IDADE DAS TURMAS:

- Turma de 08 a 10 anos
- Turma de 11 a 15 anos