



Ficha de Inscrição (Maiores de 18 anos)

Modalidade _____ Local: _____ Horário _____

Nome: _____ RG nº _____

Data de nascimento: ____/____/____ Local: _____ Sexo: _____

Endereço: _____ Fones: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Local de Trabalho: _____ Ocupação: _____

Pratica esportes? () Sim () Não - Quais? _____

Tem problemas de saúde? () Sim () Não - Quais? _____

Assistência médica: () SUS () Outros: _____

Em caso de emergência, AVISAR: _____ Fone: _____

Termo de Responsabilidade (Maiores de 18 anos)

Declaro que assumo total responsabilidade pela minha saúde, **devendo, para o início das atividades, fazer a entrega imediata de ATESTADO MÉDICO recente**, que ateste que estou apto(a) para a prática desportiva na qual estou me inscrevendo. Declaro ainda estar ciente que sou responsável pela minha assistência médica, no caso de qualquer tipo de ocorrência decorrente desta prática desportiva, cabendo a Secretaria Municipal de Esportes e Lazer (S.M.E.L.), apenas os primeiros socorros necessários. Autorizo também a utilização de áudios, vídeos e impressos para a divulgação institucional das atividades da modalidade na qual estou inscrito, seja por meio de imagens, depoimentos ou matérias escritas, conforme autorizado em legislação própria.

Itupeva, _____ de _____ de _____

Assinatura do (a) Aluno (a)