



## Ficha de Inscrição (Menores de 18 anos)

Modalidade \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Turmas \_\_\_\_\_

Nome do aluno (a): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ RGº \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Fones: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe:  
\_\_\_\_\_

Pratica esportes? ( ) Sim ( ) Não - Quais? \_\_\_\_\_

Tem problemas de saúde? ( ) Sim ( ) Não - Quais? \_\_\_\_\_

Assistência médica: ( ) SUS ( ) Outros: \_\_\_\_\_

### Termo de Responsabilidade (Menores de 18 anos)

Eu \_\_\_\_\_  
(pai, mãe ou responsável)

Autorizo o (a) menor acima a frequentar as aulas da modalidade de \_\_\_\_\_ promovidas pela Secretaria de Esportes e Lazer e assumo total responsabilidade pela saúde do (a) mesmo (a), **devendo, para o início das atividades, fazer a entrega imediata de ATESTADO MÉDICO recente** (que ateste que o(a) mesmo(a) está apto(a) para a prática desportiva). Declaro ainda estar ciente que sou responsável pela assistência médica deste (a), no caso de qualquer tipo de ocorrência decorrente desta prática desportiva, cabendo a Secretaria Municipal de Esportes e Lazer, apenas os primeiros socorros necessários. Autorizo também a utilização de áudios, vídeos e impressos para a divulgação institucional das atividades desenvolvidas pelo (a) menor na modalidade que participar, seja por meio de imagens, depoimentos ou matérias escritas, conforme autorizado em legislação própria.

Itupeva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pai/responsável  
RG nº \_\_\_\_\_