FICHA DE INCRIÇÃO DOS ALUNOS DAS Escolinhas do Departamento Municipal de Esportes de Coronel Martins – SC;

|  |
| --- |
|  Câmara Municipal de Coronel Martins DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ESPORTES CORONEL MARTINS - SC  |

 **FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PESSOAIS DO ATLETA** |

NOME DO ALUNO:­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: ­­­ \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_. IDADE: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESO: \_\_\_\_\_\_\_\_ ALTURA: \_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONE (WHATS): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESCOLA: ( ) ESTADUAL / ( ) MUNICIPAL

TURNO QUE ESTUDA: ( ) MANHÃ / ( ) TARDE

**ATENÇÃO:** TEM PROBLEMAS DE SAÚDE. ( ) SIM / ( ) NÃO

(SE FOR SIM), QUAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PESSOAIS DO RESPONSÁVEL** |

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 Nº RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONE FIXO: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFONE CELULAR: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 WHATS: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CORONEL MARTINS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ASSINATURA DO PAI E/OU RESPONSÁVEL

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS** |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pelo menor (aluno) acima citado, Autorizo o(a) dependente acima a participar das atividades e ações, treinamentos e competições das Escolinhas do Departamento Municipal de Esportes de Coronel Martins – SC;

1) Eximir o Departamento Municipal de Esportes de eventuais acidentes, tais como: lesões, machucados, torsões, etc, decorrentes da pratica de futebol. Se ocorrer é dever do Departamento Municipal de Esportes prestar os primeiros socorros e comunicar o fato ao responsável, que deverá se dirigir ao local indicado a fim de que seja dada continuidade ao atendimento;

2) Apresentar ATESTADO MÉDICO que o aluno inscrito está apto ao esporte;

3) É indispensável que o atleta ( aluno) esteja estudando;

4) Manifesto- me de acordo e desde já autorizo a utilização, sem ônus, da imagem do menor acima qualificado em campanhas, eventos, publicidades e veículos de comunicação em geral;

5) O DME, proporcionará aos mesmos, participarem de jogos amistosos, em competições a níveis regionais e estaduais, bem como a participação em competições internas.

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA INSCRIÇÃO DO ATLETA**  |

* Cópia do RG e CPF do atleta;
* Cópia do RG e CPF dos pais e/ou responsáveis.

Nestes termos assino a presente inscrição e autorizo o menor (atleta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a frequenta a escolinha do Departamento Municipal de Esportes de Coronel Martins, informando ainda que o mesmo se encontra matriculado em escola de ensino regular, em plenas condições de saúde para a prática de esporte, consciente e me responsabilizando por todo e qualquer acidente que o menor venha sofrer praticando esportes nos locais de treinos.

OBS: A inscrição só terá validade mediante a apresentação desta ficha preenchida e assinada pelo responsável e atestado médico.

 CORONEL MARTINS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2022.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL