



Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Desporto.
Departamento Municipal de Esportes

Ficha de inscrição

Nome do aluno:		Tipo sanguíneo:	
Cidade:		CEP:	
Data de Nascimento: ___/___/____		Idade:	
RG:	CPF:	Tel.Celular:	
Em caso Urgência chamar (Nome e telefone do contato):			
Nome Da Escola:			
Turno que irá treinar: Manhã () / Tarde () / Noite ()			

Modalidades:

Badminton	
Basquetebol	
Futsal	
Futebol suíço	
Handebol	

Karatê	
Tênis de mesa	
Voleibol	
Xadrez	

Termo de Responsabilidade

Eu responsável pelo menor (aluno) acima citado, venho solicitar a sua inscrição nas escolinhas esportivas do departamento municipal de esportes de São Joaquim SC, assumindo, nesta oportunidade;

- 1) Eximir o departamento municipal de esportes de São Joaquim-SC de eventuais acidentes ...tais como lesões, machucados, torções, etc — decorrentes da prática esportiva. Se ocorrer é dever da escolinha 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) Declaro também que o aluno se encontra em perfeito estado de saúde física e mental isentando os organizadores das escolinhas do departamento municipal de esportes por ocultação de qualquer problema de saúde;
- 3) É indispensável que o atleta (aluno) esteja estudando;
- 4) Informar a coordenação das escolinhas sobre eventuais PROBLEMAS DE SAÚDE que o atleta venha a sofrer;
- 5) A frequência do aluno nos treinos será controlada pela coordenação. Fica a cargo do responsável pelo aluno zelar pela frequência do atleta nos treinamentos;
- 6) Ter ciência que problemas de ordem disciplinar que venham a ocorrer serão resolvidos pela coordenação das escolinhas e posteriormente comunicado aos responsáveis pelo aluno;
- 7) Autorizo o uso de imagens e filmagens quem incluam meu filho, pelo departamento municipal de esportes para divulgação dos trabalhos em redes sociais, jornais e similares.

(Assinatura do Pai/Responsável)

CPF