|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECRETARIA MUNICIPAL DE ESPORTES** PROJETO CRAQUES DO AMANHÃ\* Lei Municipal nº 719 de 02 de abril de 2002  FICHA DE ATLETA | | | | | | | | | | | | | |
| **MODALIDADES SUBSTÂNCIAIS:**  **\* Pode marcar mais que uma modalidade**  **( ) BASQUETEBOL, ( ) BAD MINTON,­­­­­ ( ) CAPOEIRA,**  **( ) TÊNIS DE MESA, ( ) JUDÔ, ( ) CANOAGEM,**  **( ) VOLEIBOL, ( ) GINASTICA RITMICA e ( ) HANDEBOL**  **POLO:** | | | | | **MODALIDADES OPTATIVAS:**  **Somente uma modalidade**  **( ) FUTEBOL DE CAMPO**  **( ) FUTSAL**  **POLO:** | | | | | | | **FAIXA ETÁRIA**  **( ) 07 à 11 anos**  **( ) 12 à 17 anos** | |
| Nome: | | | | | | | | | | | Sexo: | | |
| Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | Naturalidade**:** | | | | | | | | | | |
| RG: | | Órgão Emissor do RG: | | | | | | | **CPF:** | | | | |
| Pai: | | | | | | CPF: | | | | | | | |
| Mãe: | | | | | | CPF: | | | | | | | |
| Tipo Sanguíneo: | Fator Rh: | | | | | | Altura: | | | | Peso: | | |
| Endereço Res: | | | | | | | | | | | N.° | | |
| Bairro: | | | | | | | | Cep: | | | | | UF: |
| Fone: | | Celular: | | | | | | | | Celular: | | | |
| Escola: | | | | Série: | | | | | | Turno: | | | |
| *Autorização* Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do Rg n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO meu (minha) filho (a) a participar do **Projeto Craques do Amanhã**, autorizando também o uso de imagem, estando ciente que devo manter a criança estudando e acompanhá-la sempre que possível no desenvolvimento das atividades do projeto, incluindo reuniões periódicas, participação nos eventos, informações escolares, de saúde e de convívio social. Ciente que meu filho(a) participará de uma atividade esportiva, declaro que o mesmo não possui nenhum tipo de doença física ou mental que o impeça de praticá-la.  Por serem verdadeiras as informações acima descritas, assino a referida ficha de inscrição.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura dos pais ou responsáveis  Primavera do Leste,\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020. | | | | | | | | | | | | | |