



PROJETO MUNICIPAL ESPORTIVO: ESPORTE E MOVIMENTO

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME _____

DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____ IDENTIDADE _____

ENDEREÇO _____

RESPONSÁVEL _____

TELEFONE DO RESPONSÁVEL _____

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEL

Autorizo, o (a) dependente acima a participar do Projeto Esportivo Municipal: Esporte e Movimento.

Declaro que o (a) mesmo (a) se encontra em boas condições de saúde para as práticas esportivas até o momento.

Manifesto-me de acordo e desde já autorizo a utilização da imagem do menor acima qualificado, eventos, publicidade e veículos de comunicação em geral.

Cerro Negro, ____ DE _____ DE 2024.

Assinatura do Responsável