



FICHA DE INSCRIÇÃO DA CRIANÇA

FOTO
3X4

DOCUMENTAÇÃO: ESCOLA RG

SECRETARIA MUNICIPAL DE: _____

NOME DO SECRETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL: _____

TEL.: _____ E-MAIL.: _____

Assinatura do Representante da Secretaria de Esportes (Assinar e carimbar)

EQUIPE

NOME DA EQUIPE: _____

NOME DO PROFESSOR DA EQUIPE: _____ TEL.: _____

Assinatura por extenso do responsável pela Equipe

INFORMAÇÕES SOBRE A CRIANÇA

NOME DA CRIANÇA: _____

DATA NASCTº.: _____ RG: _____ ORGÃO: _____

NATURAL DE: _____ CIDADE: _____

ENDEREÇO: _____

FILIAÇÃO: MÃE: _____

RG: _____ CPF: _____ TEL.: _____

PAI: _____

RG: _____ CPF: _____ TEL.: _____

E-MAIL DO RESPONSÁVEL: _____

(Assinatura do Responsável Legal)

ESCOLA

Assinatura por extenso da DIREÇÃO da ESCOLA (Carimbar na foto do aluno)

MÉDICO ou PARQ

Eu declaro para os devidos fins que a criança identificada acima está apta fisicamente para participar do 28º Festival Dente de Leite de Futsal 2023.

Assinatura do Médico e Carimbo com o CRM