



Associação Atlética dos Portuários de Santos

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____

() FUTSAL () FUTEBOL DE CAMPO () PATINAÇÃO

() TÊNIS () BOXE

FOTO
3x4

Nome do Atleta: _____

Nascido : ____/____/____ Idade: _____ Bairro: _____

End : _____ CEP: _____ Nº _____

Tel.Resid: _____ Tel.Celular: _____ Tel.Urg _____

Em caso de **URGÊNCIA** chamar: _____

Turma: _____ Professor: _____ Turno: Manhã (), Tarde () e Noite ()

ATENÇÃO: Tem problemas de saúde: () SIM () NÃO . Se SIM, qual:

Tipo Sanguíneo: _____ Altura: _____ Peso: _____

Eu, _____ responsável pelo menor (atleta) acima citado venho solicitar a sua inscrição da ESCOLINHA, assumindo nesta responsabilidade:

- 1) Apresentar ATESTADO MÉDICO comunicando que o aluno inscrito está apto ao esporte;
- 2) Informar a direção da ESCOLINHA sobre eventuais PROBLEMAS DE SAÚDE que o atleta venha a sofrer;
- 3) A frequência do aluno (Atleta) nos treinos será controlada pela ESCOLINHA. É cargo do responsável zelar pela frequência do atleta nos treinamentos;
- 4) O aluno (Atleta) deverá comparecer com o material de treinamento conforme designado pelo RESPONSÁVEL;
- 5) Os treinos serão realizados no horário informado no ato da matrícula, podendo ser realizados em turmas mistas;
- 6) O cancelamento da inscrição deve ser comunicado ao Diretor com no mínimo 10 dias de antecedência;
- 7) Os alunos estão sujeitos a não serem selecionados para competições, cabendo a ESCOLINHA como caráter recreativo.

Nestes termos assino a presente INSCRIÇÃO e AUTORIZO o menor _____

SANTOS, ____ de _____ de 2018.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OBS: A inscrição só terá validade mediante a apresentação desta ficha preenchida e assinada pelo responsável, entrega de documentação e atestados médico exigidos pela direção da ESCOLINHA.