



VIII CIRCUITO CVC DE NATAÇÃO ESCOLAR

FICHA DE CADASTRO DO ALUNO

Preencha com letra de forma legível. Não rasure.

ESCOLA: _____

NOME: _____

SEXO: () Fem () Mas DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ IDADE: ____ ANOS

ENDEREÇO: _____

Nº/APTO: _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

CEP: _____ TELEFONE (Res): _____ TELEFONE (Cel): _____

NOME DO RESPONSÁVEL (PAI /MÃE): _____

E-MAIL: _____

1) Desejo receber informações sobre o Circuito de Natação () Sim () Não

2) Desejo receber promoções da CVC por e-mail () Sim () Não

Autorizo o(a) aluno(a) _____ a participar do Circuito CVC de Natação Escolar, e declaro que ele(a) encontra-se em perfeito estado de saúde e apto(a) à prática desta atividade física (natação). Autorizo também a divulgação de sua imagem nos diversos meios de comunicação referentes a este evento.

Aracaju, Sergipe, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Pai ou Responsável

OBS.: Essa ficha é OBRIGATÓRIA e deverá ser entregue na primeira etapa em que o aluno participar.