

Foto
Cole aqui

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROJETO ESPORTE E CIDADANIA – ESCOLINHA DE FUTEBOL DA CEASA

Nome do aluno: _____

Nascido: ____/____/____ Idade: _____ End: _____

Cidade: _____ CEP _____

Tel. Residencial: _____ Tel. Celular: _____

Em caso **Urgência** chamar: _____

Nome Escola: _____ Turno: () Manhã / () Tarde

ATENÇÃO: Tem problema de saúde: () SIM () NÃO (se for SIM), Qual: _____

Eu, _____, responsável pelo menor (aluno) acima citado, venho solicitar a sua inscrição na ESCOLINHA DE FUTEBOL DA CEASA, assumindo, nesta oportunidade:

- 1) Eximir o **PROJETO ESPORTE E CIDADANIA – ESCOLINHA DE FUTEBOL DA CEASA** de eventuais acidentes – tais como lesões, machucados, torções, etc – decorrentes da prática de futebol. Se ocorrer é dever da ESCOLINHA DA CEASA prestar os primeiros socorros e comunicar o fato ao responsável, que deverá se dirigir ao local indicado a fim de que seja dada continuidade ao atendimento;
- 2) Apresentar ATESTADO MÉDICO comunicando que o aluno inscrito está apto ao esporte;
- 3) É indispensável que o atleta (aluno) esteja estudando;
- 4) É obrigatória a leitura do regulamento da Escolinha que se encontra no site www.ceasa.goias.gov.br;
- 5) Informar a coordenação da ESCOLINHA DE FUTEBOL DA CEASA sobre eventuais PROBLEMAS DE SAÚDE que o atleta venha a sofrer;
- 6) A frequência do aluno nos treinos será controlada pela ESCOLINHA DA CEASA. Fica a cargo do responsável pelo aluno zelar pela frequência do atleta nos treinamentos;
- 7) O início das aulas e a confirmação dos dias e horários serão divulgados pela RÁDIO CEASA;
- 8) **As atividades deverão ser desenvolvidas três vezes por semana (segunda, quarta e sexta), no período vespertino (das 14 às 17 horas).**

HORÁRIO	CATEGORIAS
14 às 14:50 horas	MIRIM (8 a 10 anos)
15 às 15:50 horas	SUB 13(10 a 12 anos)
16 às 16:50 horas	SUB 15(13 a 15 anos)

Nestes termos assino a presente INSCRIÇÃO e AUTORIZO o menor _____ a frequentar a ESCOLINHA DE FUTEBOL DA CEASA, informando ainda que o mesmo se encontra matriculado em escola de ensino regular, em plenas condições de saúde para prática de esporte, consciente e me responsabilizando por todo e qualquer acidente que o menor venha sofrer praticando esporte nos locais de treino nas instalações da ESCOLINHA DE FUTEBOL DA CEASA.

OBS: A inscrição só terá validade mediante a apresentação desta ficha preenchida e assinada pelo responsável e entrega de foto e atestado médico.

GOIÂNIA, ____ de _____ de 201 ____.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL