



TURMA:

TAMANHO DA CAMISETA:

() P () M () G () GG

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME: _____ Data de Nasc: ____/____/____

IDADE: ____ END. RESIDENCIAL: _____

E-MAIL _____

PAI: _____

MÃE: _____

FONE CELULAR – PAI: () _____ MÃE: () _____

POSSUI ALERGIA? () NÃO () SIM, QUAL? _____

POSSUI CONVÊNIO MÉDICO? () NÃO () SIM, QUAL? _____

EM CASO DE EMERGÊNCIA FALAR COM: _____ FONE: () _____

COMO FICOU SABENDO DA COLÔNIA? () VIA TELEFONE () VAI INTERNET () PANFLETO () INDICAÇÃO () OUTROS

OBS: _____

AFIRMO, SOB MINHA RESPONSABILIDADE, QUE TODAS AS RESPOSTAS ACIMA SÃO VERDADEIRAS E AUTORIZO MEU/MINHA FILHO/FILHA A PARTICIPAR DO SEGUINTE PASSEIO:

() CINEMA LUMIÈRE – SHOPPING BOUGANVILLE – FILME (filme ainda não confirmado pelo cinema Lumière) NO DIA 03/07/19 (4ª FEIRA).

() AUTORIZO O USO DA IMAGEM DO(A) MEU(MINHA) FILHO(A) PARA DIVULGAÇÃO DE COLÔNIAS POSTERIORES.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

USO DA SECRETÁRIA

() SÓCIO () NÃO SÓCIO

Recibo: _____ Valor: R\$ _____ Funcionário: _____

Data: ____/____/2019