**FICHA DE INSCRIÇÃO DO ALUNO**

**NOME:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**D. NASC.:** \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ **Sexo:** ( ) **M** ( ) **F**

**Peso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Altura:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Portador de Deficiência?** ( ) Auditiva ( ) Física ( ) Mental ( ) Ocular ( ) Motora

**Faz uso de Remédio Controlado?** ( ) Sim ( ) Não\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PAI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MÃE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**END.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Município:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_\_\_

**TEL.:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**CEP:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Quantas pessoas moram na sua casa**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero de menores de 18 anos na sua residência:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero de menores de 18 que frequentam a escola:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Escola:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Serie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AUTORIZAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizo o(a) menor acima identificado a participar das atividades do **“Projeto**

**Escolinha de Futebol Formando Cidadãos e Atletas para o Futuro”,** realizado pela Coordenação Municipal de Esportes. E assumo total responsabilidade pelas informações dadas.

Assinatura do Pai ou Responsável

ASSIS BRASIL-AC,24 DE MAIO DE 2021.