|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | |
| NOME COMPLETO DO ALUNO: | | | | |
| NOME DO PAI: | | NOME DA MÃE: | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO | | | TURNO: |
| **RG: CPF:** | | | | |
| **OUTRAS INFORÇÕES** | | | | |
| **MODALIDADE: ( ) JUDÔ ( ) FUTSAL (MATUTINO) ( ) JIU JITSU** | | | | |
| END.RUA/AVENIDA: | | | | |
| BAIRRO: | | | CELULAR: | |
| POSSUI ALGUM TIPO DE CUIDADO ESPECIAL? ( ) SIM ( ) NÃO | SE SIM, QUAL? | | Assinatura do Responsável | |
| **DATA: ASSINATURA:** | | | | |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIACICA**

**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

***Secretaria Municipal de Esporte e Lazer***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | |
| NOME COMPLETO DO ALUNO: | | | | |
| NOME DO PAI: | | NOME DA MÃE: | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO | | | TURNO: |
| **RG: CPF:** | | | | |
| **OUTRAS INFORÇÕES** | | | | |
| **MODALIDADE: ( ) JUDÔ ( ) FUTSAL (MATUTINO) ( ) JIU JITSU** | | | | |
| END.RUA/AVENIDA: | | | | |
| BAIRRO: | | | CELULAR: | |
| POSSUI ALGUM TIPO DE CUIDADO ESPECIAL? ( ) SIM ( ) NÃO | SE SIM, QUAL? | | Assinatura do Responsável | |
| **DATA: ASSINATURA:** | | | | |