



INSCRIÇÃO



Secretaria de
Esporte e Lazer



GOVERNO DO ESTADO
RIO DE JANEIRO

FICHA DE CADASTRO PARA ALUNO

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Data de Nascimento: _____

Contatos: (____) _____

E-mail: _____ Sexo: Feminino Masculino

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Escola / Ano: _____

Informações adicionais: _____

- Autorizo o Instituto Felipe Adão a registrar fotografias do aluno para banco de imagens, divulgação em seus veículos de comunicação e divulgação na imprensa.
- Ao assinar este documento, assumo o compromisso de que o aluno será frequente e pontual. Comprometo-me a comparecer às reuniões e apoiar as atividades do projeto. É de meu conhecimento que o não cumprimento destes compromissos acarretará no desligamento do aluno.

DATA: _____

RESPONSÁVEL PELO ALUNO