FICHA DE INSCRIÇÃO Nº. _____
ESCOLA DE FUTSAL CVM
COLÉGIO VILA MILITAR

Nome do Aluno: _____
Nascido: _____/_____/_____ Idade: _____ Bairro:_____
End.:_____ CEP:_____._____-_____ Nº _____
Tel. Resid.:_____ Tel. Celular: _____ Tel. Urg: _____
Em caso Urgência chamar: _____
Turma: _____ Modalidade: _____

ATENÇÃO:
Tem problema de saúde:
SIM ou NÃO (se for SIM, descreva atrás desta folha)
Altura: _____ Peso: _____
Eu, _____responsável pelo menor (aluno) acima citado, venho solicitar a sua inscrição na Escola de Futsal do COLÉGIO VILA MILITAR, assumindo, nesta oportunidade:
1) Eximir o COLÉGIO VILA MILITAR de eventuais acidentes - tais como lesões, machucados, torções, etc - decorrentes da prática de Vôlei. Se ocorrer é dever do COLÉGIO VILA MILITAR prestar os primeiros socorros;
2) Informar o professor responsável pela ESCOLA DE FUTSAL CVM sobre eventuais PROBLEMAS DE SAÚDE que o aluno venha a sofrer;
3) A frequência do aluno nos treinos será controlada pelo professor responsável pela ESCOLA DE FUTSAL CVM. É cargo do responsável pelo aluno zelar pela frequência do aluno nos treinamentos;
4) Os dias e horários dos treinamentos (turmas) serão divulgados previamente pelo COLÉGIO VILA MILITAR;
5) O aluno deverá comparecer com o material de treinamento conforme designado pelo professor responsável pela ESCOLA DE FUTSAL CVM (chuteira, tênis, shorts e camiseta);
6) Os problemas de ordem disciplinar serão resolvidos pela direção do COLÉGIO VILA MILITAR e posteriormente comunicados aos responsáveis pelo aluno;
7) Os materiais - bem como uniformes para jogos, coletes, bolas, cones, etc - são de uso exclusivo do COLÉGIO VILA MILITAR e serão disponibilizados aos alunos inscritos;
8) Em caso de perda ou não devolução do material fornecido pelo COLÉGIO VILA MILITAR o responsável deverá prestar ressarcimento;
9) As mensalidades serão pagas ao professor responsável pela ESCOLA DE FUTSAL CVM, até o dia 10 de cada mês, o valor da mensalidade será de R$ 50,00 (cinquenta reais);
10) O cancelamento da inscrição deve ser comunicado ao professor responsável pela ESCOLA DE FUTSAL CVM com no mínimo 10 dias de antecedência.
11) Os alunos estão sujeitos a não serem selecionados para competições, cabendo ao professor responsável pela ESCOLA DE FUTSAL CVM realizar a seleção.
12) Os casos omissos serão resolvidos pela direção do COLÉGIO VILA MILITAR, dando conhecimento aos responsáveis pelos alunos.
13) Para que se possa realizar o treinamento, é necessário que o responsável traga um atestado médico que comprove que o (a) aluno (a) esta apto (a) a realizar o treinamento da modalidade.

Nestes termos assino a presente INSCRIÇÃO e AUTORIZO o (a) menor _____ a frequentar a ESCOLA DE FUTSAL CVM, informando ainda que o mesmo encontra-se em plenas condições de saúde para prática de esporte.

Curitiba, __ de_____ de ____.

_____
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PAI OU MÃE (OUTRO – especificar)