



FICHA DE INSCRIÇÃO N°: _____
ESCOLA DE VÔLEI CVM
COLÉGIO VILA MILITAR

Nome do Aluno: _____
Nascido: ____/____/____ Idade: _____ Bairro: _____
End.: _____ CEP: _____ - _____ N° _____
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 Vôlei 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 VÔLEI 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 VÔLEI 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 VÔLEI 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 VÔLEI 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 VÔLEI 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 VÔLEI 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 VÔLEI 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)