



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE ESPORTES

FOTO 3X4

Anexo 1 - Ficha de inscrição para Bolsa-A atleta, Ano 2012.

Modalidade: _____

Categoria da Bolsa: _____

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____

Data de nascimento ____/____/____ Sexo: M() F()

Naturalidade: _____ Estado: _____ Nacionalidade: _____

R.G.: _____ Órgão Expedidor: _____ Estado: _____ C.P.F. _____

Escolar /Curso Superior: _____

Serie: _____ Turma: _____ Turno: _____ Valor da Mensalidade: R\$ _____

Nº. de integrantes na família: _____ Renda Familiar: R\$ _____

FILIAÇÃO E/OU RESPONSÁVEL:

Pai: _____

Mãe: _____

Responsável: _____

Endereço: _____ Nº. _____ Bloco: _____

Apto. _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Tel. Residencial _____ Tel. Comercial _____ Celular: _____

DADOS RELACIONADOS À SAÚDE

Este atleta teve ou tem uma destas doenças? Quando sim assinale ao lado:

Caxumba: () Rubéola: () Sarampo: () Catapora: () Hepatite: () Meningite: () Bronquite: ()

Tuberculose: () Pneumonia: () Sinusite: () Epilepsia: ()

Outra: () Qual: _____

Toma medicação: Sim () Não() Qual? _____

Tipo Sanguíneo: _____ Peso: _____ Altura: _____

Balneário Camboriú/SC _____ de _____ de 2012.

Assinatura da Responsável Legal

Assinatura do Atleta