



1ª TURMA – Faixa Etária: 6 a 8 anos ☐  
2ª TURMA – Faixa Etária: 9 a 11 anos ☐

NOME DA CRIANÇA: .....

IDADE: ..... anos DATA NASCIMENTO: ..... / ..... / .....

ENDEREÇO: .....

NOME DO(S) RESPONSÁVEL(IS):

..... Contato: .....

..... Contato: .....

..... Contato: .....

Endereço eletrônico: .....

APRESENTA ALGUMA DISFUNÇÃO DE SAÚDE QUE SEJA IMPORTANTE INFORMAR?

( ) Asma/ Bronquite ( ) Alergia .....

( ) Cardiopatias ( ) Intolerância alimentar .....

Outros: .....

POSSUI ALGUM PLANO DE SAÚDE? ( ) Sim Qual? .....

( ) Não

TAMANHO DE PREFERÊNCIA PARA A REGATA:

Infantil ( ) Tam 6 ( ) Tam 8 ( ) Tam 10 ( ) Tam 12 ( ) Tam 14

Adulto ( ) Tam PP ( ) Tam P ( ) Tam M ( ) Tam G

Obs.: O tamanho da regata poderá sofrer variação conforme a disponibilidade.

.....  
Assinatura do Responsável