

# PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO COMUNITÁRIA



FICHA DE CADASTRO DO ALUNO - MORADOR



## DADOS PESSOAIS

NOME		DATA DE NASCIMENTO
ALAMEDA		RG
Nº		
BAIRRO	CIDADE	
Aldeia da Serra		
CEP	FONE RESIDENCIAL	CELULAR
FONE COMERCIAL	E-MAIL	
EM CASO DE ACIDENTE AVISAR A:		CELULAR
CONVÊNIO MÉDICO		

### ATIVIDADES EM QUE GOSTARIA DE PARTICIPAR? (ASSINALAR COM X)

ATLETISMO	FUT. SOCIETY	QUEIMADA
BASQUETE	FUTEBOL	RECREAÇÃO
BOXE	FUTSAL	SKATE
BOCHA	FUTVOLEI	SNOOKER
CAMINHADA	GINASTICA (Diversas)	TENIS DE CAMPO
CAPOEIRA	HANDEBOL	TÊNIS DE MESA
CICLISMO	JIU JITSU	TRANCA
CORRIDA	JUDO	VOLEI DE AREIA
DANÇA(Jazz, Balé, etc.)	KARATÉ	VOLEIBOL
DANÇAS DE SALÃO	MINI BASQUETE	XADREZ
FUT. DE MESA	NATAÇÃO	YOGA
Outras:		

Obs.: As atividades acima não necessariamente serão desenvolvidas pelo condomínio. Cadastro meramente estatístico.

### QUAL HORÁRIO?

MANHÃ	TARDE	NOITE
-------	-------	-------

### PARTICIPA DE ALGUMA ATIVIDADE NO RESIDENCIAL? QUAIS?


### É ESTUDANTE (EM QUE ESCOLA OU FACULDADE) ?

SÉRIE	ENSINO	PERIODO

### POSSUI OUTRAS ATIVIDADES?

ATIVIDADES	DIAS	PERIODO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG.: \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, a inteira e irrevogável responsabilidade sobre meu estado clínico, estando apto a participar de treinos, amistosos e campeonatos do P.I.C., isentando totalmente os residenciais participantes do P.I.C. de quaisquer responsabilidades decorrentes de acidentes durante as atividades. Por fim, registro neste ato o recebimento do regulamento do P.I.C., sobre o qual tomo conhecimento das disposições disciplinares, bem como me comprometo a fornecer atestado médico em no máximo 20 dias.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

SANTANA DE PARNAÍBA, \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2010.

# PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO COMUNITÁRIA



FICHA DE CADASTRO DO ALUNO - MORADOR MENOR



## DADOS PESSOAIS

NOME		DATA DE NASCIMENTO
ALAMEDA		Nº
		TEMPO EM QUE RESIDE
BAIRRO		CIDADE
Aldeia da Serra		
CEP	FONE RESIDENCIAL	CELULAR
FONE COMERCIAL	E-MAIL	
EM CASO DE ACIDENTE AVISAR A:		CELULAR
CONVÊNIO MÉDICO		

### ATIVIDADES EM QUE GOSTARIA DE PARTICIPAR? (ASSINALAR COM X)

ATLETISMO	FUT. SOCIETY	QUEIMADA
BASQUETE	FUTEBOL	RECREAÇÃO
BOXE	FUTSAL	SKATE
BOCHA	FUTVOLEI	SNOOKER
CAMINHADA	GINASTICA (Diversas)	TENIS DE CAMPO
CAPOEIRA	HANDEBOL	TÊNIS DE MESA
CICLISMO	JIU JITSU	TRANCA
CORRIDA	JUDÓ	VOLEI DE AREIA
DANÇA(Jazz, Balé, etc.)	KARATÉ	VOLEIBOL
DANÇAS DE SALÃO	MINI BASQUETE	XADREZ
FUT. DE MESA	NATAÇÃO	YOGA
Outras:		

Obs.: As atividades acima não necessariamente serão desenvolvidas pelo condomínio. Cadastro meramente estatístico.

### QUAL HORÁRIO?

<b>MANHÃ</b>	<b>TARDE</b>	<b>NOITE</b>
--------------	--------------	--------------

### PARTICIPA DE ALGUMA ATIVIDADE NO RESIDENCIAL? QUAIS?


### É ESTUDANTE (EM QUE ESCOLA OU FACULDADE) ?

SÉRIE	ENSINO	PERIODO

### POSSUI OUTRAS ATIVIDADES?

ATIVIDADES	DIAS	PERIODO

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG.: \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, a inteira e irrevogável responsabilidade sobre o(a) menor e sua saúde, autorizando-o(a) a participar de treinos, amistosos e campeonatos do P.I.C, isentando totalmente os residenciais participantes do P.I.C. de quaisquer responsabilidades decorrentes de acidentes durante as atividades com este participante. Por fim, registro neste ato o recebimento do regulamento do P.I.C., sobre o qual tomo conhecimento das disposições disciplinares, bem como me comprometo a fornecer atestado médico em no máximo 20 dias.

\_\_\_\_\_  
ASS. DO RESPONSÁVEL (MENOR DE 18 ANOS)

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

SANTANA DE PARNAÍBA, \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2009.