

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### Dados da Criança

Nome: \_\_\_\_\_ Tamanho Camisa: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Período:

( ) Integral

( ) Parcial- ( ) Manhã ( ) Tarde

Toma algum remédio regularmente? ( ) Sim ( ) Não

Quais? \_\_\_\_\_

Tem alergia? ( ) Sim ( ) Não

Ao quê? \_\_\_\_\_

Restrição a algum alimento? \_\_\_\_\_

Restrição a algum medicamento? \_\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo? \_\_\_\_\_ Fator RH? \_\_\_\_\_

Possui plano de saúde? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

### Dados do responsável:

Nome: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Obs.: O e-mail informado na ficha de inscrição será utilizado para futuros informes ou comunicados referentes à Colônia de Férias.**

### Telefones de Urgência:

Nome (grau de parentesco)

Telefone

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Deixe outras observações que considere importantes sobre a criança no verso desta folha.**

- Anexar a cópia da carteira do plano de saúde para a inscrição.
- Através da assinatura do presente termo, concedo, conjunta ou separadamente, o direito de usar imagem do meu(minha) filho (a) nas mídias de comunicação (site, facebook e instagram) dos organizadores da colônia.
- Li e estou de acordo com o regulamento da colônia de férias.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Responsável**

Rio de Janeiro \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015