



34ª Colônia de Férias
HORA DE BRINCAR!
CAESO- CAESB ESPOSITIVA E SOCIAL



FICHA DE INSCRIÇÃO:

Matrícula: _____

Nome Colonin _____

Nome Colonin _____

Nome Colonin _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Camiseta Nº: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Camiseta Nº: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____ Camiseta Nº: _____

Escola Onde Estuda (a) colonin: _____

Endereço Residencial: _____

E-MAIL: _____

CEP: _____ Telefone Residencial: (____) _____

Nome do Pai: _____ Fones (Trab .Cel): _____

RG: _____ CPF: _____

Nome da Mãe: _____ Fones (Trab .Cel): _____

RG: _____ CPF: _____

PERÍODO: () 1 Semana () 2 Semanas () 3 Semanas () Diária

TURNO: () Integral () Vespertino () 3 Semanas () Diária

LANCHE: () Sim () Não

COMPLEMENTO PARA: () 2ª Semana R\$: _____ () 3ª Semana R\$: _____

INSTAGRAM : _____

Possui algum tipo de restrição alimentar? () Não () Sim . Qual? _____

ALÉRGICO: () Sim () Não OBS.: _____

É UMA CRIANÇA QUE NECESSITA DE ATENÇÃO ESPECIAL? () Sim () Não.

TEM ALGUM TIPO DE DIAGNÓSTICO? QUAL _____

FAZ USO CONTÍNUO DE ALGUM TIPO DE MEDICAMENTO: () Sim () Não Qual? _____

CONVÊNIO HOSPITALAR: () Sim () Não Qual? _____

EM CASO DE EMERGÊNCIA AVISAR : _____ Fone: _____

Responsável que virá buscar a (o) participante: _____

Como obteve informação da Colônia de Férias? _____

VALOR: R\$ _____ **FORMA DE PAGAMENTO:** _____

