



Ficha de Inscrição Colônia de Férias

Dados da Criança:

Nome: _____

Data de Nascimento ___/___/___ Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino

Endereço (Rua/Av.) _____ N° _____

Bairro: _____ CEP: _____

Fone: _____ Cidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Toma algum remédio regularmente? () Sim () Não

Quais? _____

Tem alergia? () Sim () Não

A quê? _____

Restrição a algum alimento? _____

Tipo Sangüíneo? _____ Fator RH: _____ Possui plano de saúde? () Sim () Não

Qual? _____

Dados do responsável:

Nome: _____

Endereço profissional: _____

Fone: _____ Celular: _____

e-mail: _____

C.P.F.: _____ RG: _____

Telefones de Urgência: Nome (grau de parentesco)

Telefone

Pessoas autorizadas a retirar a criança: Nome (grau de parentesco) N° RG/CPF

Deixe outras observações que considere importantes sobre a criança ou os responsáveis no verso desta folha.

Passaporte:

Semana completa () Diária () Valor Total = R\$ _____

Forma de Pagamento:

Cheque () Dinheiro () Transferência Bancária () Débito ()

● Autorizo a utilização de imagens da criança inscrita, feitas durante a Colônia de Férias acervo e divulgação.

● Assinatura do Responsável: _____

Brasília, ___ de _____ de 2019.