

FOTO

3X4



## JATAÍ JUDÔ CLUBE

Avenida Goiás, 138 – Centro

Prof. Daniel Rocha – (64)9675-1656 vivo // 8457-3640 oi

Prof. Luiz Humberto – (64) 9991-8875 - vivo

www.judojatai.com.br - judojatai@gmail.com

# FICHA DE MATRÍCULA-2013

NOME			
FILIAÇÃO			
RG /CERT NASC.		CPF	
DATA NASC.		PESO:	
		ALTURA:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CIDADE:	
FONE FIXO		CELULAR	
CEL - PAI		CEL-MÃE	
E-MAIL			
ESCOLA/ PROFISSÃO		TURMA	
TURNO		LOCAL DE TRABALH	
LOCAL TRAB. DO PAI		LOCAL TRAB. DA MÃE	
PROFISSÃO DO PAI		PROFISSÃO DA MÃE	
TIPO SANGUINEO E FATOR RH		ALERGIA/TIPO SANGUINEO	

**OBS: ANEXAR 1 FOTO 3X4 – CÓPIA DE IDENTIDADE OU CERTIDÃO DE NASCIMENTO**

Declaro que estou fisicamente e mentalmente apto(a) a praticar Judô. Estou ciente de que o Jataí Judô Clube não se responsabiliza por acidentes que eventualmente possam ocorrer durante as aulas, treinamentos, festivais, torneios e campeonatos, nem se responsabiliza por despesas médicas e/ou hospitalares decorrentes de acidentes.

• Dias e horário das aulas de Judô:

Infantil 1  – SEG, QUA, SEX 18:15H ÀS 19:15H // Infantil 2  TER, QUI 18:00H ÀS 19:00H

Juvenil-Adulto  TER, QUIN, 19:00H ÀS 20:00H e SÁB 9:00H ÀS 12:00H

Projeto – Escola Mun. Isabel Franco

Assinatura do aluno

Assinatura do pai ou responsável  
(alunos menores de 18 anos)