



CURSO DE PARAQUEDISMO

FICHA DE INSCRIÇÃO

COLE AQUI
SUA FOTO

Nome:			
-------	--	--	--

Apelido:		Peso:		Altura:	
----------	--	-------	--	---------	--

Rg:		CPF:	
-----	--	------	--

Endereço:			

Telefone/Operadora:			
---------------------	--	--	--

E-mail:			
---------	--	--	--

Profissão:			
------------	--	--	--

Data de nascimento:		Tipo sanguíneo:	
---------------------	--	-----------------	--

Outros esportes que pratica:			
------------------------------	--	--	--

Problema de saúde a declarar:			
-------------------------------	--	--	--

Uso de medicação controlada:			
------------------------------	--	--	--

Data:		Assinatura:	
-------	--	-------------	--

www.skycara.com - skycaraparaquedismo@hotmail.com - (83) 8804-8069

Como ficou sabendo do curso?			
Amigo convidou	<input type="checkbox"/>	Matéria na TV	<input type="checkbox"/>
Jornal	<input type="checkbox"/>	Cartaz	<input type="checkbox"/>
Internet	<input type="checkbox"/>	Rádio	<input type="checkbox"/>
		Procurei no Aeroclube	<input type="checkbox"/>
		Outra forma	<input type="checkbox"/>

PARA INSCRIÇÃO

Maiores de 18 anos:

- Termo de responsabilidade preenchido e assinado;
- Atestado médico para prática de paraquedismo atual;
- Cópia do RG e CPF legível;
- 01 foto 3x4 atual.

ENTRE 15 E 18 ANOS: SÓ É PERMITIDO MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO/TERMO DE RESPONSABILIDADE DOS PAIS, OU RESPONSÁVEIS LEGAIS, AUTENTICADA EM CARTÓRIO.