



## Formulário do Verão de 2019

Nome da Criança: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Colégio: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
Cor do cabelo: \_\_\_\_\_ Cor dos olhos: \_\_\_\_\_ Altura : \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_  
Habilidade de Nadar: \_\_\_\_\_ Marcas de Identificação: \_\_\_\_\_

Seu filho/a tem restrições físicas? \_\_\_\_\_

**Liste qualquer condição médica, física, ou emocional que devemos estar cientes para melhor servir e cuidar de seu filho/a:  
(alergias, medicamentos, etc)**

Mãe/Responsável : \_\_\_\_\_ Telefone Cel. : \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Telefone de Casa : \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade : \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Pai/Responsável : \_\_\_\_\_ Telefone Cel. : \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Telefone de Casa : \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Cidade : \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### Em Caso de Emergência, se os pais/guardiões não forem encontrados:

Nome: \_\_\_\_\_ Relacionamento: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone : \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Relacionamento: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone : \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Relacionamento: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone : \_\_\_\_\_

Por favor marque com um (X) a(s) semana (s) que você está registrando:

Semanas	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 5	Sem 6	Sem 7	Sem 8
Datas	6/24 - 6/28	7/1 - 7/5	7/8 - 7/12	7/15 - 7/19	7/22 - 7/26	7/29 - 8/2	8/5 - 8/9	8/12 - 8/16
Idades 5-7								
Idades 8-9								
Idades 10-14								

### Autorização e Termos de Consentimento

1. Eu entendo que todo esforço será feito para entrar em contato comigo em caso de emergência, que exige atenção médica para meu filho/a . No entanto, se eu não puder ser alcançado, eu autorizo os empregados qualificados do Boys & Girls Club para o transporte de meu filho/a para o hospital mais próximo.
2. Medico & Seguro: \_\_\_\_\_  
Telephone & Endereço: \_\_\_\_\_
3. Eu dou permissão para que meu filho/a seja fotografado/a / filmado/a para fins de relações públicas. Isso inclui mídia, nosso website, e folhetos. **POR FAVOR CIRCULE SIM ou NÃO**

ASSINATURA DO PAI/RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_ DATA : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

