

**FICHA DE INSCRIÇÃO – ZUMBA
PROJETO: VIVA LEVE MIRASSOL****DADOS DO(A) PARTICIPANTE**

Nome completo:
Data de nascimento:
CPF:
Telefone (WhatsApp):
Endereço:

INFORMAÇÕES DE SAÚDE

Possui alguma restrição de saúde? () Não () Sim — Qual?
Faz uso de algum medicamento contínuo? () Não () Sim — Qual?
CONTATO DE EMERGÊNCIA Nome: Telefone:

DECLARAÇÃO

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que a prática de atividade física envolve riscos, sendo de minha responsabilidade informar qualquer condição de saúde relevante.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____