

Formulário de inscrição e termo de compromisso das normas da academia de musculação

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	Nome Completo:			
	Nome Social:			
	Data De Nascimento:	Idade:	Anos	
	RG ou n° passaporte:	Órgão Emissor:		
	Telefone (s) com (DDD):			
	E-Mail:			
	Endereço (Rua/Av.):	Número:	CEP:	
	Bairro:	Cidade:	Estado:	CE
	Ponto De Referência:			
	UNILAB	Graduação <input checked="" type="checkbox"/>		
Curso:		Período:		
INFORMAÇÕES GERAIS	Gênero:	<input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Outros. Qual? _____		
	Possui alguma deficiência?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
	Se sim, especifique:			
	Possui agravo de saúde?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
	Se sim, especifique:			
	Alguém da sua família possui agravo de saúde?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES	Recebe auxílio PAES?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
	Se sim, qual (is)?	Desde quando?	____ / ____ / ____	
	Pratica atividade física ou alguma modalidade de esporte?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
	Se sim, qual (is)?	Quanto tempo?		
TERMS	AUTORIZAÇÃO:			
	Ao se matricular na Academia, fica autorizada , por parte do aluno, o uso das imagens e áudio em que estiver presente, que forem feitas dentro das instalações da academia, para fins de divulgação da mesma ou programa, salvo, se houver declaração em contrário.			
TERMS	DECLARAÇÃO:			
	DECLARO estar ciente de que: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Devo informar à Academia de Musculação/DIASE, quando do trancamento ou desistência do Curso de graduação durante a permanência na Academia de Musculação da UNILAB, sob pena de sanções cabíveis. ▪ Manterei atualizada a base cadastral, especialmente dados referentes ao endereço, telefones e e-mail. ▪ Comparecerei à DIASE/PROPAE sempre que for convocado e/ou convidado, devendo justificar impedimento, se for o caso. ▪ Devo cumprir integralmente as normas estabelecidas no regulamento da Academia de Musculação da UNILAB. ▪ O não cumprimento de minha parte das condições e exigências estabelecidas nas normas do regulamento da academia implicará na minha desvinculação da academia de musculação da UNILAB. 			
ASSINATURA	Redenção-CE, ____ de ____ de 2022.			
	_____ Assinatura do/a Estudante			