

UEB - União dos Escoteiros do Brasil
Sistema de Controle de Eventos

Ficha de inscrição

XXX JOGOS DA FRATERNIDADE - CURITIBA E REG METROPOLITANA

Parque Newton Puppi, localizado na R. da Subestação de Enologia, 1444 - Vila Bancária, Campo

Contato: null

null

Nome					Categoria de participação	
Sexo	Nascimento	Identidade/Emissor	Registro na UEB	Ingresso	Enxoval	
Endereço/Número/Complemento				Bairro	CEP	
Telefone 1		Telefone 2	Celular	E-mail		
Grau de instrução				Profissão		
Religião		Cidade/UF	Categoria/Ramo/Função/Nível			

FICHA MÉDICA DO PARTICIPANTE

AS INFORMAÇÕES ABAIXO FORAM RETIRADAS DA FICHA MÉDICA REGISTRADA NO SIGUE

UTILIZA OS SEGUINTE EQUIPAMENTOS DE AUXÍLIO:

DOENÇAS JÁ OCORRIDAS OU EM TRATAMENTO:

Informações:

MEDICAMENTOS EM USO (CONTÍNUO OU NÃO)

Permite administração no grupo:

Informações:

EMERGÊNCIAS MÉDICAS

Avisar em emergências

Telefone:

Convênio médico:

Nº Carteirainha:

Médico de preferência:

Telefone(s):

DISTÚRBIOS PSICOLÓGICOS

Distúrbio de comportamento:

Distúrbio alimentar:

Distúrbio de ansiedade fóbica:

INFORMAÇÕES GERAIS

Tipo Sanguíneo:

Fator RH:

Possui impedimento físico?

Informações:

Alergia:

Restrições a alimentos:

Deficiências:

Problemas cardíacos:

Sabe nadar:

Sonâmbulo:

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO: Autorizo o jovem ao qual esta Ficha de Inscrição se refere, a participar do evento e ao responsável pelo Contingente, ou seu representante legal, a tomar providências para a assistência médica ou cirúrgica na eventualidade de uma emergência, entendendo que para o caso de ser utilizada a presente autorização serei notificado pela forma mais rápida possível. Da mesma maneira, declaro conhecer e concordar com todas condições de participação do presente evento, que se encontram no documento INFORMES GERAIS E REGRAS DE PARTICIPAÇÃO e em Boletins

Nome do responsável pela autorização

CPF

Data

Assinatura

AUTORIZAÇÃO DO GRUPO ESCOTEIRO PARA ENCAMINHAMENTO DA INSCRIÇÃO À ORGANIZAÇÃO DO EVENTO

Nome de membro da Diretoria do Grupo Escoteiro

Função

Documento de identidade

Data da Autorização

Assinatura