PONTA GROSSA
PREFEITURA
ESPORTES

PONTA GROSSA 200 anos

FICHA DE INSCRIÇÃO

Modalidade(s): _____ **Horário(s):** _____

Nome:_____

Data de Nascimento: ____/____/____ Telefone:_____

E-mail:_____

Endereço:_____

Em caso de emergência, entrar em contato com: _____

Telefone para emergência: _____

Convênio Médico: _____ Número Carteirinha: _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu_____ RG nº_____ responsável pelo aluno (a) _____ RG nº_____ autorizo meu filho (a) a participar do projeto Esporte de Base, na modalidade.

Ciente:_____

QUESTIONÁRIO DE APTIDÃO FÍSICA

1. O seu médico já lhe disse alguma vez que você tem um problema cardíaco? ( ) sim ( ) não

2. Você tem dores no peito com frequência? ( ) sim ( ) não

3. Você desmaia com frequência ou tem episódios importantes de vertigem? ( ) sim ( ) não

4. Algum médico já lhe disse que a sua pressão arterial estava muito alta? ( ) sim ( ) não

5. Algum médico já lhe disse que você tem um problema ósseo ou articular, como, por exemplo, artrite, que se tenha agravado com o exercício ou que possa piorar com ele? ( ) sim ( ) não

6. Existe alguma boa razão física, não mencionada aqui, para que você não siga um programa de atividade física, mesmo que você queira? ( ) sim ( ) não

7. Você está acostumado a exercícios intensos? ( ) sim ( ) não

Algum médico disse que você tinha alguma restrição à prática de atividade física (inclusive cirurgia)?

Se sim, por favor, explique: . Declaro a precisão de todas as informações acima fornecidas, e declaro-me estar em boas condições de saúde, não tendo nenhum dano físico ou clínico que me impeça de participar das aulas oferecidas, isentando a prefeitura municipal de Ponta Grossa e a SMESP de qualquer responsabilidade.

Levar impresso na secretaria de esportes (Ginásio Oscar Pereira) com a documentação (RG E CPF) , ficha de inscrição preenchida e atestado médio para atividade física.

Assinatura do aluno (a): DATA: / /

SMESP- Data do recibo: / /