

# **SEUS DADOS PESSOAIS**

**XI JOGOS FENACEF**

Ficha de inscrição

Preencha de acordo com o disposto no Regulamento Geral dos XI Jogos Fenacef. Não serão aceitas fichas com incorreções!

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** NÚMERO DE REGISTRO NO SISTEMA DE INSCRIÇÕES | | **2** DELEGAÇÃO | | | | | | | **3** DATA DE ENTREGA DA FICHA  / / | |
| **4** TIPO DE INSCRIÇÃO   * A - APOSENTADO (A) * B - PENSIONISTA * C - CÔNJUGE DE APOSENTADO (A) * D - CÔNJUGE DE PENSIONISTA * E - CONVIDADO DE APOSENTADO (A) * F - CONVIDADO DE PENSIONISTA * G - OUTRO | | | | **5** TIPO DE PARTICIPAÇÃO E VALORES (R$)   A – ATLETA: **160,00**   * B – CHEFE DE DELEGAÇÃO: **160,00** * C – ATLETA E CHEFE DE DELEGAÇÃO: **160,00** * D – PRESIDENTE / REPRESENTANTE: **160,00** * E – CONVIDADO-CÔNJUGE DE ATLETA: **160,00** * F – CONVIDADO: **300,00** * G – TÉCNICO: **160,00**   *Obs. 1: Se necessário, marque mais de uma opção.* | | | | | | **ATENÇÃO:**  O pagamento da taxa de inscrição  deverá ser efetuado na associação pela qual está participando! |
| **6** NOME COMPLETO | | | | | | | | | | |
| **7** CPF (OBRIGATÓRIO) | | | **8** RG | | | | **9** ÓRGÃO EMISSOR DO RG | | | |
| **10** MATRÍCULA (CASO O TIPO DE INSCRIÇÃO SEJA “A” OU “B”) | | | | | **11** DATA DE NASCIMENTO  / / | | | **12** SEXO   M  F | | |
| **13** N.º DE CALÇADO | 14 TAMANHO DE CAMISA   P  M  G  GG  EG | | | | | **15** NOME PARA CREDENCIAL | | | | |

# **ONDE VOCÊ MORA?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **20** LOGRADOURO | | | | |
| **21** NÚMERO | **22** COMPLEMENTO | **23** BAIRRO | | |
| **24** CIDADE | | | **25** UF | **26** CEP |

**COMO PODEMOS FALAR COM VOCÊ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **27** TELEFONE RESIDENCIAL | **28** TELEFONE CELULAR | **29** ESSE NÚMERO TEM WHATSAPP?   SIM  NÃO |

**QUAL SEU E-MAIL?**

**30** E-MAILS

**EM QUE MODALIDADES VOCÊ QUER COMPETIR? (APENAS PARA ATLETAS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **31** MODALIDADES DE COMPETIÇÃO   * FUTEBOL DE CAMPO * FUTSAL * VOLEIBOL MISTO DE QUADRA * VOLEIBOL MISTO DE AREIA * TÊNIS DE QUADRA INDIVIDUAL | * TÊNIS DE QUADRA DUPLA * TÊNIS DE MESA * NATAÇÃO * XADREZ * DAMAS | * DOMINÓ * CANASTRA * TRUCO * SINUCA * CORRIDA DE RUA |
| **32** DETALHAMENTO DAS MODALIDADES (PROVA, FAIXA ETÁRIA ETC.) | | |

**CONTINUE NA PRÓXIMA FOLHA >**

Prezado participante, **o preenchimento dos campos de saúde é OPCIONAL**, seu conteúdo **será mantido sob SIGILO** e será utilizado apenas pela equipe organizadora do evento para proporcionar-lhe uma experiência diferenciada, especialmente no caso de **necessidade de atendimento médico**. **Recomendamos enfaticamente o preenchimento**. Caso não preencha, você estará assumindo a responsabilidade por não fornecer informações importantes a seu respeito para as equipes médicas.

# **SUAS INFORMAÇÕES DE SAÚDE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **33** POSSUI PLANO DE SAÚDE?   SIM  NÃO | **34** CASO POSITIVO, QUAL? | | | |
| **35** O PLANO POSSUI COBERTURA NO CEARÁ?   SIM  NÃO | | **36 É** DIABÉTICO?   SIM  NÃO | **37** TIPO SANGUÍNEO | **38** FATOR RH |
| **39** ALERGIAS | | | | |
| **40** CONTATO DE EMERGÊNCIA | | **41** TELEFONES DO CONTATO DE EMERGÊNCIA | | |
| **42** NECESSIDADES ESPECIAIS (CADEIRANTE, DIFICULDADES DE LOCOMOÇÃO ETC.) | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **43** MEDICAMENTO DE USO CONTÍNUO | **44** DOSAGEM | **45** FREQUÊNCIA | **46** NECESSITA AUXÍLIO PARA USO? |
| **1** |  |  |  SIM  NÃO |
| **2** |  |  |  SIM  NÃO |
| **3** |  |  |  SIM  NÃO |
| **4** |  |  |  SIM  NÃO |
| **5** |  |  |  SIM  NÃO |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**47** OBSERVAÇÕES GERAIS (OUTROS ENDEREÇOS, OUTROS E-MAILS, INFORMAÇÕES RELATIVAS À INSCRIÇÃO, ETC).

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA DO PARTICIPANTE | LOCAL E DATA |

**IMPORTANTE:**

1. Esta ficha deverá ser entregue pelo participante à associação, em cada estado, devidamente preenchida, onde deverá ser paga a taxa de inscrição correspondente.
2. As inscrições deverão ser **concluídas e inseridas no sistema até o dia 20/04/2020**.

**PROMOÇÃO**

**REALIZAÇÃO**

**ORGANIZAÇÃO**

# 