



**FICHA DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE SAÚDE  
JOGOS ESPORTES E SAÚDE NA MELHOR IDADE 2025**

- 1) Nome Completo: .....
- .....
- 2) Endereço:.....n:.....
- 3) Data de Nascimento:...../...../...../Telefone:.....
- 4) CPF:.....RG.....
- 5) Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

**MODALIDADES:**

- ( ) VÔLEI DE PRAIA ADAPTADO
- ( ) VOLEIBOL ADAPTADO
- ( ) BEACH TENNIS CATEGORIA 60+
- ( ) MALHA ( ) BOCHA ( ) DAMAS
- ( ) TRUCO ( ) BURACO ( ) PIF PAF ( ) DOMINÓ MEXICANO

DECLARO QUE PARTICIPO DO JOGOS ESPORTE E SAÚDE NA MELHOR IDADE 2025 POR LIVRE E ESPONTÂNEA VONTADE, ISENTANDO DE QUALQUER RESPONSABILIDADE OS ORGANIZADORES E PATROCINADORES, TAMBÉM AUTORIZO A UTILIZAÇÃO DA MINHA VOZ E IMAGEM EM SITES, REPORTAGENS, FOLDERS, FOTOGRAFIAS E DEMAIS MÍDIAS PROMOCIONAIS ALUSIVAS AO PROJETO.

DECLARO QUE ESTOU APTO A PARTICIPAR DAS ATIVIDADES MENCIONADOS ACIMA, ONDE SOU INTEIRAMENTE RESPONSÁVEL PELA MINHA INTEGRIDADE FÍSICA.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do beneficiário

Peruíbe, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025