



NATT - ACADEMIA DE TIRO

CURSO DE DEFESA PESSOAL E FACA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO: _____ SEXO: M () F ()

IDENTIDADE Nº _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ PROFISSÃO: _____

GRUPO SANGUÍNEO: _____ FATOR RH: P () N ()

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

CEP: _____ TELEFONE: () _____ CELULAR () _____

CELULAR () _____ FAX: () _____ E-MAIL: _____

Pratica Alguma arte marcial? _____ Que tipo: _____ Há quanto tempo: _____

DECLARAÇÃO

Declaro para todos os fins de direito que assumo os riscos decorrentes do treinamento e prática das técnicas ensinadas durante o curso, isentando todos os organizadores de quaisquer responsabilidades pelo uso do conhecimento adquirido.

Declaro ainda ser de minha inteira responsabilidade quaisquer danos físicos ou psíquicos porventura sofridos durante a realização do curso, e que a organização do evento não será responsabilizada por qualquer dano sofrido, em razão de minha participação neste curso.

Declaro também que acatarei todas as orientações dos Instrutores com a finalidade de resguardar a minha integridade física e a dos demais participantes.

Firmo o presente.

Salvador - Bahia, ____ de _____ de _____

Assinatura

RESERVADO PARA USO DA NATT ACADEMIA DE TIRO

TAMANHO DA CAMISA	P		M		G		G		GG	
-------------------	---	--	---	--	---	--	---	--	----	--