

Ficha de inscrição

Modalidade	KARATÉ				
Nome					foto
Data Nascim.	/	/	Idade		
Naturalidade					
Morada					
	Cód. Postal	-	Freguesia		
Filiação	Pai				
	Mãe				

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| | Sim | Não |
| • Já praticou algum desporto? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Se "Sim", qual? | | |
| • Vai regularmente ao médio? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Tem alguma deficiência física que mereça algum cuidado em especial? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sabia que, mesmo que tenha alguma deficiência, é possível praticar artes marciais? | | |

Em caso de menores, os educadores necessitam autorizar a prática de artes marciais. Para o efeito, assine no local assinalado.

Assinatura do educador/membro proponente

GRADUAÇÃO	Nível	Data			ASSIDUIDADE	2007	2008	2009	2010	2011	2012
					JAN						
					FEV						
					MAR						
					ABR						
					MAI						
					JUN						
					JUL						
					AGO						
					SET						
					OUT						
					NOV						
					DEZ						

As artes marciais não devem ser utilizadas de forma alguma ou sob qualquer pretexto, fora das instalações, onde normalmente são treinadas. Quem o fizer será de imediato excluído.

Ser forte para ser útil.