



ACEJUVI – ASSOCIAÇÃO CENTRO JUVENIL PELA VIDA  
PROJETO LOBINHOS DE SELVA



## FICHA DE INSCRIÇÃO

### DOS DADOS CADASTRAIS:

Nome completo do pai/responsável: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local de nascimento: \_\_\_\_\_

R.G. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefone Celular (1): \_\_\_\_\_ Telefone Celular (2): \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Telefone comercial: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Nome completo do candidato: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local de nascimento: \_\_\_\_\_

R.G. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Telefone Celular (1): \_\_\_\_\_ Telefone Celular (2): \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Telefone comercial: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

### DA AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/VOZ E MANUTENÇÃO DE DADOS

Declaro que autorizo o GRUPO LOBINHOS DE SELVA, a utilizar-se das imagens e voz do(a) meu filho(a), ou daquele que represento ou assisto, captadas durante as atividades, para a edição de filmes e fotos, bem como para a publicação em sites ou redes sociais.

### DA DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE RISCO

Declaro que **estou ciente** sobre **todas** as atividades do grupo LOBINHOS DE SELVA a quem venho a inscrever meu filho(a), ou daquele que represento ou assisto. Declaro ainda, que **li, concordei** e que **fui informado** sobre **todos** os riscos e problemas que possam ocorrer durante as atividades e acampamentos.

## **DA DECLARAÇÃO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS MÉDICOS**

Declaro que é de **minha inteira e total responsabilidade** informar ao responsável do grupo sobre medicamentos e alergias, isentando então a responsabilidade dos instrutores e organizadores sobre eventuais possíveis problemas de saúde referentes a eu não informar sobre tais alergias e medicamentos. Declaro também que meu filho(a), ou daquele que represento ou assisto, somente poderá ingressar ao grupo, após a entrega de um atestado médico, o qual o médico competente irá atestar sobre a condição física e de saúde do candidato, se ele está apto ou não para a realização de todas as atividades que venha a realizar no grupo, bem como, deverá conter o CRM do médico e não poderá ultrapassar 30 dias desde a data de sua expedição.

## **DA DECLARAÇÃO DE PAGAMENTO DAS MENSALIDADES, UNIFORMES E ATIVIDADES**

Declaro que irei realizar o pagamento pecuniário estipulado pelo regimento interno do grupo, para a manutenção e custeio de despesas, bem como, declaro que irei realizar a contribuição voluntária mensal com a ACEJUVI conforme especificado no regimento interno dos lobinhos: “Capítulo 2, Art.4º Para fazer parte do grupo Lobinhos de Selva, os alunos deverão estar devidamente matriculados na ACEJUVI - Associação Centro Juvenil pela Vida, devendo manter suas contribuições voluntárias em dias com esta Associação.”, e também declaro que irei realizar o pagamento das **taxas das atividades e uniformes**. Declaro ainda que **fui informado previamente, li e concordei** sobre todos os valores e taxas das atividades, fardamentos e adereços, sobre a mensalidade do Grupo Lobinhos de Selva, e sobre a contribuição voluntária com a ACEJUVI.

## **DA DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO COM OS HORÁRIOS DAS ATIVIDADES**

Declaro que estou ciente sobre os horários das atividades do grupo e que após o término, irei buscar meu filho(a) ou daquele que represento ou assisto, em tempo hábil, e que passados 1 (uma) hora de atraso, será de total responsabilidade minha sobre acontecimentos com meu filho(a) ou daquele que represento ou assisto.

## **DA DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DOS DADOS INFORMADOS**

Declaro que as informações acima foram por mim prestadas, são de minha inteira e total responsabilidade. Declaro ainda que tenho ciência de que meus dados de posse do grupo Lobinhos de Selva, poderão ser armazenados. O grupo, porém, não está autorizado a modificar minhas informações sem autorização prévia, e nem as utilizar ou repassá-las a terceiros. Declaro haver lido as informações acima e concordo com todas as mesmas.

Ao assinar este documento declaro que li e concordo com todo o regimento interno dos lobinhos de selva, regimento este que está disponível no site oficial dos Lobinhos de Selva.

---

**Pais/responsável legal**

---

**Vinícius de Sousa Queiroz Marques**  
**Comandante LS**