

# FICHA DE INSCRIÇÃO

## Programa Câmara Jovem

### *Dados do(a) candidato(a)*

Nome: \_\_\_\_\_

Colégio: \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: ( ) masculino ( ) feminino

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_

Compl.: \_\_\_\_\_

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

Tamanho camiseta: ( ) P ( ) M ( ) G ( ) GG

### *Telefones para contato*

Residencial: \_\_\_\_\_

Do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Do(a) responsável(a): \_\_\_\_\_

Outro telefone para recado: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo),  
responsável pelo(a) aluno(a) \_\_\_\_\_,  
autorizo-o(a), caso eleito for, a participar do “Programa Câmara Jovem”, da Câmara Municipal de Marialva. Declaro-me ciente e de acordo com as seguintes regras: 1) Por se tratar de ação educativa e formativa, os participantes não serão remunerados em nenhuma etapa do Programa; 2) As despesas com transporte dos participantes ocorrerão por conta das famílias; 3) A Câmara Municipal de Marialva fica autorizada a utilizar a imagem dos participantes para divulgação institucional do Programa.

Marialva, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável

***Não serão aceitas inscrições sem a assinatura dos pais ou responsáveis.***