FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

FICHA CADASTRAL DE GRUPO DE GINÁSTICA PARA TODOS

Nome do grupo:					
Nome do responsável pelo grupo:					
Técnico responsável pelo grupo:					Cref.:
End. de Correspondência: Nº: Aptº:					
Cidade:		Estado:		CEP:	
Telefone: ( )		Fax: ( )		E-mail:	
Nº de participantes do grupo					
Faixas etárias					
Sexo	Até 10	De 11 a 20	De 21 a 30	Mais de30	Total
Feminino					
Masculino					
Total					

Integrantes do Grupo

NOME	***D. Nasc***	***Sexo***

TERMO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____, carteira de identidade n.º _____, inscrita no CPF sob o nº _____ responsável pelo Grupo de GG acima cadastrado, pelo presente instrumento, autorizo o uso da imagem do mesmo, pela Federação de Ginástica do Estado do Rio de Janeiro, para divulgação em seu Site e em outras mídias; desde que tal uso não tenha fins lucrativos.

Data _____/_____/_____ _____
Assinatura do Responsável pelo Grupo

Esta ficha pode ser impressa em preto e branco.

FGERJ
FEDERAÇÃO DE GINÁSTICA
DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CNPJ 42.135.483/0001-81