

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA – UDESC  
CENTRO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR DO ALTO VALE DO ITAJAÍ – CEAVI  
DIREÇÃO DE EXTENSÃO, CULTURA E COMUNIDADE – DEX

**Taekwondo Universitário - Arte Marcial e Filosofia Oriental**

**FICHA INSCRIÇÃO**

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

CPF/RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Profissão/ocupação: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Turma/Horário:

( ) T/A – SEG 18hs ( ) T/B – SEG 19hs ( ) T/C – QUA 8hs ( ) T/D – QUA 9hs

1) Você pratica/praticou alguma arte marcial? Se sim, qual e por quanto tempo?

---

2) Você pratica algum esporte (qual) ou faz atividade física (o quê e com que frequência)?

---

3) Qual motivo o levou a treinar Taekwondo?

---

4) Possui alguma limitação física (óssea, muscular, tendinosa ou ligamentar)?

---

5) Possui algum problema de saúde (doença cardiorrespiratória, diabetes, alergia ou outra qualquer)?

---

6) Faz uso de: ( ) tabaco ( ) álcool ( ) drogas.

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro, para resguardo de responsabilidade civil ou penal que, gozo de boa saúde, estando apto (a) para a prática esportiva, responsabilizando-me por qualquer dano físico que possa vir a acontecer DURANTE ou AULAS. Não obstante, sob minha inteira e irrestrita responsabilidade, declaro não ser portador de doença ou disfunção de natureza física ou mental que impossibilite a realização de atividades físicas, isentando em consequência o instrutor PABLO GRAHL DOS SANTOS por eventuais danos à minha saúde decorrente da execução de exercícios. Reconheço e assumo livremente todos os riscos conhecidos ou não e entendo que, como qualquer outra atividade física que não possuem risco zero de acidente, como lesões, ou fraturas e assumo total responsabilidade pela minha participação e/ou meu responsável legal. Declaro, ainda, que fui informado (a) que a UDESC não se responsabiliza por bens e/ou objetos deixados no interior dos armários, ou em qualquer outra dependência do seu espaço físico, sendo a guarda e segurança dos referidos pertences de inteira responsabilidade de seus proprietários.

Por ser verdade, firmo o presente.

IBIRAMA, SC \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_