

## REQUERIMENTO INDIVIDUAL DE INSCRIÇÃO

O preenchimento deste requerimento é obrigatório para todos os participantes e deve obedecer ao disposto nos regulamentos do evento. Caso contenha incorreções ou informações inverídicas, o pedido de inscrição poderá ser negado ou a inscrição invalidada.

<b>CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS PELA AEA</b>	
DATA DE RECEBIMENTO DO REQUERIMENTO	N.º DE REGISTRO NO SISTEMA DE INSCRIÇÕES
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Use a câmera do seu celular para acessar o QR Code abaixo ou **clique** na imagem para acessar a pasta com a documentação mencionada neste requerimento de inscrição dos Jogos.



### TIPO DE INSCRIÇÃO

- A - Aposentado(a)  
 B - Pensionista  
 C - Companheiro de aposentado(a)  
 D - Companheiro de pensionista  
 E - Convidado de aposentado(a)  
 F - Convidado de pensionista  
 G - Outro

### TIPO DE PARTICIPAÇÃO E VALORES DE INSCRIÇÃO

- A - Atleta (R\$ 200)  
 B - Chefe de delegação (R\$ 200)  
 C - Atleta e chefe de delegação (R\$ 200)  
 D - Presidente/representante (R\$ 200)  
 E - Companheiro de atleta (R\$ 200)  
 F - Convidado/público geral (R\$ 300)  
 G - Técnico (R\$ 250)

### NOME COMPLETO

N.º CPF	N.º DOC. DE IDENTIDADE	EMISSOR DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE E UF DE EMISSÃO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MATRÍCULA (CASO INSCRIÇÃO TIPO "A" OU "B")	DATA DE NASCIMENTO	GÊNERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino

NOME PARA CREDENCIAL (MÁXIMO DE 20 CARACTERES)	TAMANHO DE CAMISA
<input type="text"/>	<input type="radio"/> P <input type="radio"/> M <input type="radio"/> G <input type="radio"/> GG <input type="radio"/> EG

### LOGRADOURO

N.º	COMPLEMENTO	BAIRRO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CIDADE	ESTADO	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TELEFONE CELULAR (COM DDD)	NÚMERO COM WHATSAPP?	OUTRO(S) TELEFONES
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	<input type="text"/>

### E-MAILS

### PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA REQUERIMENTOS DE ATLETAS

1ª MODALIDADE DESEJADA	CATEGORIA/DETALHE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2ª MODALIDADE DESEJADA	CATEGORIA/DETALHE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

3ª MODALIDADE DESEJADA	CATEGORIA/DETALHE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## INFORMAÇÕES OPCIONAIS DE SAÚDE

O preenchimento dos campos de saúde é OPCIONAL, seu conteúdo será mantido sob SIGILO e será utilizado somente em caso de necessidade de atendimento médico. **Recomendamos enfaticamente o preenchimento.** Caso não preencha, você estará assumindo a responsabilidade por não fornecer informações importantes a seu respeito para as equipes médicas do evento.

CASO POSSUA, QUAL SEU PLANO DE SAÚDE?

TIPO SANGUÍNEO

COBERTURA EM CURITIBA?

NOME DO CONTATO EMERGÊNCIA

TELEFONE(S) DO CONTATO EMERGÊNCIA

Sim  Não

É DIABÉTICO?

NECESSIDADES ESPECIAIS

Sim  Não

ALERGIAS

MEDICAMENTOS DE USO CONTÍNUO (DETALHAR DOSAGEM, FREQUÊNCIA ETC.)

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Outros endereços, outros e-mails, detalhes da inscrição etc.

## DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA

Venho requerer minha inscrição como participante dos XIII Jogos FENACEF, conforme informações aqui prestadas. Para tanto, **DECLARO**, perante as penas da lei **(1)** que as informações prestadas são verdadeiras e correspondem a mim e meus dados pessoais ou a pessoa por mim representada; **(2)** que li, compreendi e estou de acordo, sem ressalvas, com todas as disposições do Regulamento Geral dos XIII Jogos FENACEF, inclusive seus anexos e demais regulamentos aplicáveis ao evento, aos quais me foi disponibilizado acesso; **(3)** que estou ciente de que minha participação como atleta nas modalidades e categorias de cada modalidade depende da aprovação e definições da AEA pela qual estou me inscrevendo; **(4)** que ao solicitar os serviços de hospedagem do evento estou de acordo, sem ressalvas, com todas as condições do “Contrato de Adesão dos Serviços de Intermediação de Hospedagem dos XIII Jogos FENACEF”, que rege a relação entre a FENACEF e a AEA pela qual estou me inscrevendo e **(5)** que estou ciente de que todos documentos aqui mencionados podem ser facilmente obtidos na AEA de minha inscrição ou por solicitação para o e-mail jogosfenacef2024@gmail.com ou ainda pelo link/QR constante no presente requerimento.

Por estar de acordo e ser esta espelho da verdade, dato e firma a presente.

CIDADE E DATA

ASSINATURA DO PARTICIPANTE OU SEU REPRESENTANTE LEGAL

**ATENÇÃO:** O pagamento da taxa de inscrição deverá ser realizado somente na associação pela qual participará.