

**Escolha da
MODALIDADE ESPORTIVA**



Estudante: _____

Nível: _____

Escolha uma modalidade entre as opções abaixo:

Infantil 3, Infantil 4 e Infantil 5 - Integral

Dias da semana: 4^a e 6^a Horário: 13h40

Natação

Balé

Capoeira

Judô

CONTROLE CENTRO ESPORTIVO

Eu, _____, responsável

pelo(a) estudante _____

confirmando a opção acima assinalada .

Data: _____ / _____ / 2019

Assinatura

**Escolha da
MODALIDADE ESPORTIVA**



Estudante: _____

Nível: _____

Escolha uma modalidade entre as opções abaixo:

Infantil 3, Infantil 4 e Infantil 5 - Integral

Dias da semana: 4^a e 6^a Horário: 13h40

Natação

Balé

Capoeira

Judô

CONTROLE CENTRO ESPORTIVO

Eu, _____, responsável

pelo(a) estudante _____

confirmo a opção acima assinalada .

Data: _____ / _____ / 2019

Assinatura