

**Escolha da
MODALIDADE ESPORTIVA**



Estudante: _____

Nível: _____

Escolha uma modalidade entre as opções abaixo:

1º ano do Ensino Fundamental I

Dias da semana: 4ª e 6ª Horário: 16h

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:

1º ano do Ensino Fundamental I

Dias da semana: 4ª e 6ª Horário: 16h

Natação

Balé

Capoeira

Judô

CONTROLE CENTRO ESPORTIVO

Eu, _____, responsável

pelo(a) estudante _____

confirmando a opção acima assinalada .

Data: _____ / _____ / 2019

Assinatura