



Srs. Pais e/ou Responsáveis,

Convidamos os alunos da Natação para participarem do nosso **Festival** que acontecerá nos dias 19 e 26 de novembro (sábado), no horário das 8h às 12h15, no Centro Esportivo.

O Festival tem como objetivo apresentar o desenvolvimento metodológico da modalidade e a participação da família.

O valor do investimento será de R\$ **55,00** (somente em dinheiro) referente aos custos do evento.

A taxa deverá ser paga na tesouraria do Colégio das 7h às 16h até o dia **11/11**. Não serão aceitas inscrições após esta data.

Data e ordem das categorias:

Adaptação III	08h às 10h	19/11/2016
Nível	10h15 às 12h15	19/11/2016
Adaptação II	08h às 10h	26/11/2016
Adaptação I	10h15 às 12h15	26/11/2016

Diogo Davi
Responsável Técnico

Liana Carvalho
Coordenadora do Centro Esportivo

RECIBO FESTIVAL DE NATAÇÃO

Recebemos do aluno (a) _____

o pagamento de **R\$ 55,00** referente ao Festival da Natação.

Data: ___/___/___

Tesouraria – Colégio La Salle Águas Claras

FICHA DE INSCRIÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Nome do aluno: _____

Dias/Horário da natação: _____

Professor: _____

Responsável: _____

Telefone: _____

() A1 () A2 () A3 () N1 () N2 () N3 () N4 () Treinamento

Idade: _____

Responsável pela inscrição



Srs. Pais e/ou Responsáveis,

Convidamos os alunos da Natação para participarem do nosso **Festival** que acontecerá nos dias 19 e 26 de novembro (sábado), no horário das 8h às 12h15, no Centro Esportivo.

O Festival tem como objetivo apresentar o desenvolvimento metodológico da modalidade e a participação da família.

O valor do investimento será de R\$ **55,00** (somente em dinheiro) referente aos custos do evento.

A taxa deverá ser paga na tesouraria do Colégio das 7h às 16h até o dia **11/11**. Não serão aceitas inscrições após esta data.

Data e ordem das categorias:

Adaptação III	08h às 10h	19/11/2016
Nível	10h15 às 12h15	19/11/2016
Adaptação II	08h às 10h	26/11/2016
Adaptação I	10h15 às 12h15	26/11/2016

Diogo Davi
Responsável Técnico

Liana Carvalho
Coordenadora do Centro Esportivo

RECIBO FESTIVAL DE NATAÇÃO

Recebemos do aluno (a) _____

o pagamento de **R\$ 55,00** referente ao Festival da Natação.

Data: ___/___/___

Tesouraria – Colégio La Salle Águas Claras

FICHA DE INSCRIÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Nome do aluno: _____

Dias/Horário da natação: _____

Professor: _____

Responsável: _____

Telefone: _____

() A1 () A2 () A3 () N1 () N2 () N3 () N4 () Treinamento

Idade: _____

Responsável pela inscrição