FICHA DE INSCRIÇÃO

PREENCHA COM LETRA DE FORMA LEGÍVEL. ESTES DADOS SERÃO UTILIZADOS PARA O SEU CERTIFICADO.

fitness mais
Escola de Excelência Profissional

ENVIAR PARA O FAX (11) 2084.0310 OU PARA O E-MAIL fitnessmais@fitnessmais.com.br

NOME

SEXO F○ M○ **DATA NASC.** / / **CIDADE** **ESTADO**

TEL. RES. DDD ( ) -

TEL. CEL. DDD ( ) -

TEL. COM. DDD ( ) - **E-MAIL**

ASSINALE A CAPACITAÇÃO QUE ESTÁ SE INSCREVENDO:

Capacitação em Personal Trainer
fitness mais

○ **TURMA 1** Extensivo aos sábados

○ **TURMA 2** Semi-extensivo aos sábados e domingos

NÃO FAREMOS RESERVAS DE VAGAS. AS VAGAS SERÃO PREENCHIDAS POR ORDEM DE CHEGADA. NÃO SERÃO ACEITAS TRANSFERÊNCIAS OU CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO. NÃO HAVERÁ DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS.

À FITNESS MAIS FICA RESERVADO O DIREITO DE SUBSTITUIR QUALQUER PROFISSIONAL ANUNCIADO OU DATA ESTABELECIDA EM CASO DE IMPREVISTO.

DECLARO ESTAR DE ACORDO COM TODOS OS TERMOS DESTA INSCRIÇÃO E ESTAR APTO E EM PLENO GOZO DE MINHA SAÚDE, ISENTANDO OS ORGANIZADORES DE RESPONSABILIDADES POR EVENTUAIS PROBLEMAS OCORRIDOS EM DECORRÊNCIA DE MINHA PARTICIPAÇÃO NESTE EVENTO.

REGISTRO DE IMAGEM: CEDO MEUS DIREITOS DE IMAGEM EM FOTO E VÍDEO PARA A UTILIZAÇÃO EM MATERIAL GRÁFICO, REVISTAS, SITES E MATERIAIS DE DIVULGAÇÃO DOS EVENTOS DA FITNESS MAIS.

ESTOU CIENTE QUE PARA RECEBER A DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO CURSO DEVO QUITAR TODOS OS VALORES ACORDADOS E CUMPRIR 100% DA CARGA HORÁRIA PREVISTA.

ASSINATURA DO PARTICIPANTE

LOCAL E DATA

COLE AQUI SEU COMPROVANTE ORIGINAL DE PAGAMENTO

SERÁ OBRIGATÓRIA A ENTREGA DESTA FICHA COM O COMPROVANTE ORIGINAL NO DIA DO CURSO.