

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____
Data de Nascimento: _____ Tel: _____ Cel: _____
GE: _____ Reg.: _____
E-mail: _____ Cel: _____
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Sexo: () Masc. () Fem.
Experiência profissional: _____

Quero uma camiseta do Mutirão! Numere quantidade: P () M () G () GG ()
• A camisa será paga a parte da inscrição, contabilizado R\$ 10,00 por unidade;

FICHA MÉDICA

Toma algum medicamento? _____ Qual? _____
Possui alergia? _____ Qual? _____
Informações médicas relevantes: _____

Convênio Médico? _____ Qual? _____ Número: _____
Em emergência ligar para: _____
Grau de parentesco: _____

Progressão Pessoal Pioneira

() Investido () Insígnia Pioneira () Insígnia de Cidadania () Insígnia de B.P.

Atua em Seção/Diretoria?

() Sim () Lobinho
() Não () Escoteiro
() Sênior
() Diretoria

Possui curso na UEB?

() Sim Qual: _____
() Não

Declaro para fins de inscrição no Mutirão Regional Pioneiro 2009, da UEB-RJ, que estou devidamente registrado na UEB no ano de 2009 e que os dados descritos acima são verdadeiros.

Pioneiro

Mestria-Pioneira

Dir.Presidente ou Dir. Técnico do G.E.