



FICHA DE INSCRIÇÃO

Modalidade: () Paramotor () Paratrike () Parapente

Curso: () Básico iniciante () Intermediário térmicas () Cross country () SIV Parapente () SIV Paramotor () outros: _____

Nome:		Apelido:	
Data de nascimento:		Sexo: () Masculino () Feminino	
Profissão:		Local de trabalho:	
RG:	CPF:	Peso:	Altura:
Estado civil:	Filhos: () Sim () Não	Idade dos filhos:	
Email:			
Tel celular:	Tel comercial:	Tel residencial:	
Endereço: Rua _____ Nº _____ apto _____			
Residencial _____ bloco _____ bairro _____			
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____			
Ponto de referência: _____			
Nomes e telefones de dois amigos:			
Amigo 1:		Telefone:	
Amigo 2:		Telefone:	
Sobre Você:			
Tem plano de saúde? () Não () Sim Qual? _____			
Usa algum medicamento contínuo? () Não () Sim Qual(is)? _____			
Tem algum problema de saúde? () Não () Sim Qual(is)? _____			
Quem devemos avisar primeiro em caso de acidente? _____			
Nome:		Parentesco:	Telefones:
Ficou sabendo da existência da EBPM Escola Brasileira de Paramotor por qual(is) meio(s) de comunicação(ões)?			
() Amigo Poderia nos dar o nome e o tel dele, para que possamos agradecer-lhe? _____			
() Internet Poderia nos dizer qual canal / site e/ou rede social? _____			
() Outro: Poderia nos dizer qual? _____			
Qual é o seu objetivo em ser um piloto de parapente ou paramotor?			

Brasília DF, _____ de _____ de 202 ____
