



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
Secretaria Municipal de Bem Estar Social – SMBES
Diretoria Municipal de Esporte e Lazer - DMEL

JOGOS ESCOLARES DE LAGOA SANTA – JELS 2016

TERMO DE ADESÃO

Venho por meio deste, oficializar o interesse da nossa unidade escolar,
(nome da escola)

em participar dos Jogos Escolares de Lagoa Santa - JELS 2016, com o compromisso de zelar pela observância do Regulamento Geral.

INSCRIÇÃO DE MODALIDADES

DADOS DA ESCOLA

ESCOLA:

C.N.P.J.:

DIRETOR(A):

ENDEREÇO:

TELEFONE(S):

E-MAIL:

DADOS DO(A) PROFESSOR(A)

PROF.(A) RESPONSÁVEL:

CPF:

TELEFONE(S):

E-MAIL:



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA
Secretaria Municipal de Bem Estar Social – SMBES
Diretoria Municipal de Esporte e Lazer - DMEL

MARQUE COM UM “X” AS MODALIDADES EM QUE A ESCOLA IRÁ PARTICIPAR

MODALIDADES/ CATEGORIAS	MÓDULO I FEMININO	MÓDULO I MASCULINO	MÓDULO II FEMININO	MÓDULO II MASCULINO
ATLETISMO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BASQUETEBOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FUTSAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HANDEBOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JUDÔ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PETECA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VOLEIBOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XADREZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PROFESSOR(A) DE EDUCAÇÃO FÍSICA

DIRETOR(A)

Lagoa Santa, ____ de _____ de _____. * **INSERIR CARIMBO DA ESCOLA**