



**COVL**  
CLUBE OCEÂNICO DE VOO LIVRE  
NITERÓI - RJ

## FICHA DE REGISTRO

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

### DADOS PESSOAIS

NOME: \_\_\_\_\_

DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ TIPO SANGUÍNEO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO DE EMISSÃO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NOME DO CÔNJUGUE: \_\_\_\_\_

TELEFONES -> RESIDÊNCIA: \_( ) \_\_\_\_\_ CEL: \_( ) \_\_\_\_\_

EM CASO DE EMERGÊNCIA AVISAR:

NOME: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_( ) \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_( ) \_\_\_\_\_

### CADASTRO DE VOO

NOME DO INSTRUTOR: \_\_\_\_\_

DATA DE INÍCIO DO CURSO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ DATA DA CONCLUSÃO DO CURSO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NIVEL: \_\_\_\_\_ EQUIPAMENTO: \_\_\_\_\_ FABRICANTE: \_\_\_\_\_ DHV: \_\_\_\_\_

### ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE VOO LIVRE

CERTIFICADO: \_\_\_\_\_ MATRICULA: \_\_\_\_\_

EXPEDIDA EM: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ VÁLIDA ATÉ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### CERTIFICADO MÉDICO DE PILOTO DESPORTIVO

MÉDICO: \_\_\_\_\_ REALIZADO EM: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ VALIDADE ATÉ: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

SOFRE DE ALGUMA DOENÇA? \_\_\_\_\_

TEM ALERGIA A ALGUM MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_

TEM PLANO DE SAÚDE ? ( ) NÃO ( ) SIM EMPRESA: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ CONTATO: \_\_\_\_\_

Niterói, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA