

- Ficha de Inscrição -

Nome do (a) aluno (a): _____

() familiar () funcionário () professor () amigo () outro

Idade: _____ Data de Nascimento: _____

Endereço: _____

tel.: _____ cel.: _____

e-mail: _____

Indique se apresenta alguma contraindicação a atividades físicas ou se está fazendo uso de alguma
medicação:

Já participou ou participa de algum grupo de Yoga? _____ Qual? _____

Nome do (a) professor (a): _____ Durante quanto tempo? _____

INSCRIÇÃO

Eu, _____, concordo com
as disposições gerais listadas e solicito minha inscrição na Oficina de Yoga Laboral - Projeto Social.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20____.

Assinatura

::: OFICINA DE YOGA LABORAL - Projeto Social ::: DISPOSIÇÕES GERAIS :::

- Pagamento: As mensalidades, **no valor de R\$70,00 (1x) devem ser pagas diretamente ao professor**, em sala de aula, até o dia 10 de cada mês.
- Nos meses de fevereiro, julho e dezembro os valores deverão ser pagos integralmente, **salvo alterações feitas pela professora**.
- Somente poderão participar das aulas os alunos inscritos sendo, no entanto, permitida participar de uma única aula experimental à combinar com a professora.
- As aulas que porventura não forem ministradas serão devidamente repostas com aviso prévio; ressalta-se, no entanto, que estamos submetidos ao calendário geral do colégio no tocante aos recessos, feriados e eventos escolares onde haja necessidade do uso total do espaço físico da escola, quando então não há possibilidade da realização de aulas extras.
- **Caso haja desistência no decorrer do ano, favor avisar com antecedência.**
- Favor, entregar a ficha de inscrição ao professor em sala de aula.

INFORMAÇÕES e INSCRIÇÕES:**Prof.ª Natália Elian - cel.: 98134.2979**

Yvana Tomsic – Coordenação do Período Integral / Oficinas Integradas

Bianca Santini - Auxiliar das Oficinas Integradas

tel.: 2557-5785 (CEAT) cel.: 98896.7180 (Yvana)

e-mail: periodointegralceat@gmail.comsite: www.ceat.org.br