

## QUESTIONÁRIO PARA EVENTO

**NOME :**

---

**NASCIMENTO:**

---

**TELEFONE:**

---

**EMAIL:**

---

**CPF E RG:**

---

### DADOS ESPORTIVOS

Treina há quanto tempo?

Assessoria:

Pratica quais esportes?

Tempo semanal dedicado aos treinos:

### INFO TÉCNICAS

Última competição:

Nível de corrida: ( ) iniciante ( ) intermediário  
( ) avançado / experiente

Pace médio:

Distância máx.percorrida:      Tempo:

### DESCRIÇÃO EVENTO

Evento:

Data:

Local

Já esteve lá antes?

### DADOS SAÚDE

Usa algum medicamento?

Em acompanhamento médico?

Alguma alergia?

Histórico de alguma doença familiar

Alguma doença preexistente ?

Plano de Saúde:

Telefone para contato / emergência:

### OBSERVAÇÃO

Caso queira acrescentar alguma observação relevante:

### PAGAMENTO

Contribuição:

Data do pagamento:

Forma de pagamento: