

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: