



# Ficha de Inscrição

## PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Indique a deficiência:

( ) Intelectual ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Física ( ) Múltipla

Descreva a deficiência sucintamente:

\_\_\_\_\_

Indique S para SIM e N para NÃO:

( ) Possui controle de cabeça ( ) Senta-se sozinho  
( ) Senta-se com cinto de segurança de 4 pts ( ) Comunica-se de forma a ser entendido

Indique o uso de órtese ou prótese:

( ) Cadeira de rodas mecânica ( ) Cadeira de Rodas Motorizada  
( ) Bengala ( ) Goteira  
( ) Aparelho Auditivo ( ) Andador  
( ) Muletas ( ) Outros / Quais?

Observações: \_\_\_\_\_

### **Autorização para participação de menores de 18 anos**

Deve ser preenchida e entregue no dia do passeio.

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Contatos: \_\_\_\_\_

Autorizo \_\_\_\_\_ a participar do 9º Rally da  
Inclusão da Cidade de Curitiba a ser realizado no dia 9 de dezembro de 2017.

Assinatura do Responsável

\_\_\_\_\_

REALIZAÇÃO



APOIO

