

PROJETO LAZER PARA TODOS - LPT

CENTRO OLÍMPICO E PARALÍMPICO: _____ **DATA:** ____/____/____

	Nome do usuário	Menor de 16 anos? (Se sim, nome do responsável)	Horário de Entrada/Saída	E-mail	Telefone	Redes sociais (Instagram, Facebook, Twitter, Etc)
01		() _____	____:____ / ____:____			
02		() _____	____:____ / ____:____			
03		() _____	____:____ / ____:____			
04		() _____	____:____ / ____:____			
05		() _____	____:____ / ____:____			
06		() _____	____:____ / ____:____			
07		() _____	____:____ / ____:____			
08		() _____	____:____ / ____:____			
09		() _____	____:____ / ____:____			
10		() _____	____:____ / ____:____			
11		() _____	____:____ / ____:____			
12		() _____	____:____ / ____:____			
13		() _____	____:____ / ____:____			
14		() _____	____:____ / ____:____			