



Olimpíada Brasileira
de Astronomia e Astronáutica

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº

NOME DO ALUNO: _____

ANO: _____ TURMA _____ PERÍODO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

ENDEREÇO DO ALUNO

RUA: _____

No: _____ COMPLEMENTO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CEP: _____

TELEFONE: _____ CEL: _____

E-MAIL: _____

AUTORIZAÇÃO

ALUNO (A): _____, ____ ANO ____ EFI () EFII () EM ()

Autorizo meu (minha) filho (a) a participar da XVIII Olimpíada Brasileira de Astronomia e Astronáutica no dia 13 de maio de 2016.

Nome do Pai/ Mãe: _____

DATA: ____/ maio/ 2016

Assinatura do responsável _____

Assinatura do Aluno _____