**MOTION KIDS**

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com residência e domicílio(rua/avenida)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Estado\_\_\_\_\_\_\_,CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Telefones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de responsável pelo menor abaixo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, do sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o AUTORIZO meu (minha) filho (a): a participar das aulas da modalidade MOTION KIDS promovidas pela rede de academias Motion fit, como benefício exclusivo para filhos dos alunos matriculados no plano Prime na unidade. Ciente Declaro ainda: (a) estar ciente de que posso optar por beneficiar 1 (uma) criança, de 6 a 13 anos, dependente) para usufruir deste benefício mediante as normas e regulamentos internos, que garantem visam garantir a qualidade do serviço e a segurança do menor.

Nome (dependente beneficiário):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . DECLARO estar ciente; (b) possuir plena ciência das condições físicas e de saúde do menor dependente, assumindo responsabilidade por informar a academia de eventuais riscos de que tenha conhecimento e por eventuais problemas de saúde decorrentes da prática contraindicada de atividades físicas e esportivas, isentando desta forma, professores, técnicos, monitores, estagiários, de qualquer ônus em decorrência desta prática. ou responsabilidade; (c) ter ciência de que poderei optar por uma turma (manhã ou tarde) no momento da inscrição, devendo agendar no aplicativo a presença na modalidade específica; (d) estar ciente ainda que, deverei acompanhar e vigiar o menor pelo qual sou responsável do início ao término da atividade, de modo que ele não saia do ambiente da academia devidamente destinado, e compreendo que, para evitar qualquer acidente, o menor não pode transitar pela sala de musculação. Isento a Motion fit de qualquer responsabilidade pelo menor, e estou ciente de que a responsabilidade de guardar, vigiar e buscar a segurança do menor é minha como seu responsável legal.

Ciente que poderei optar por uma turma (manhã ou tarde) no momento da inscrição. Devendo agendar no aplicativo a presença na modalidade específica.

Declaro estar ciente ainda que, deverei acompanhar menor dependente do início ao término da atividade, não saindo do ambiente da academia, pois compreendo que o mesmo não pode percorrer pela sala de musculação para evitar qualquer acidente, isento a Motion fit de qualquer responsabilidade pelo menor, ciente que a responsabilidade de guardar, entregar e buscar a vida e segurança do menor é minha como responsável.

DECLARO AINDATAMBÉM QUE:

1.  Sim  Não – O médico me informou que meu filho(a) criança tem problema de coração e que deverá realizar atividade física supervisionada por profissionais de saúde;

2.  Sim  Não – meu filho(a)A criança sente dores no peito quando pratica atividade física;

3.  Sim  Não – meu filho(a)A criança no último mês sentiu dores ou desconfortos quando praticou atividades físicas;

4.  Sim  Não – meu filho(a)A criança apresentou desequilíbrio devido a tontura e/ou perda de consciência;

5.  Sim  Não – meu filho(a)A criança possui algum problema ósseo ou de articulação que poderia ser piorado pela prática da atividade física;

6.  Sim  Não – meu filho(a)A criança faz uso atualmente de algum medicamento para pressão arterial e/ou problema de coração ou quaisquer outras patologias e encontra-se neste ato em plenas condições de saúde, apto a realizar atividades físicas;

7.  Sim  Não – meu filho(a)A criança possui moléstia grave /contágios e que possa prejudicar os demais frequentadores;

8.  Sim  Não – meu filho (a)A criança tem alguma restrição para praticar atividade física.

Por fim, declaro que li a integralidade do regulamento abaixo, o qual compreendi e me comprometo a cumprir.

REGULAMENTO

1. A ficha de inscrição é parte integrante deste regulamento. A ficha deverá ser preenchida e entregue assinada. É obrigatória a leitura como também a ciência das normas contidas neste Regulamento;

2. O aluno deverá apresentar uma cópia simples dos seguintes documentos:

a) certidão de nascimento ou RG;

b) comprovante de endereço;

c) 01 foto 3x4;

d) Declaração dos pais do aluno (a) está apto para praticar atividades físicas;

e) RG ou documento oficial com foto do responsável (pais).

3. A autorização do responsável será assinada na ficha cadastral do aluno no momento da inscrição;

4. Ao assinar a ficha de inscrição, os pais ou responsáveis eximem MOTION FIT ACADEMIA de responsabilização por eventuais acidentes, tais como lesões, fraturas, distensões, entorses, etc. – decorrentes da prática ESPORTIVA regular. Em caso de acidente, durante as aulas, é dever dos professores da Motion fit prestar os primeiros socorros e comunicar de imediato o fato ao responsável, que deverá se dirigir ao local indicado a fim de que seja dado prosseguimento ao atendimento e tratamento;

5. É indispensável que o aluno esteja estudando em escola pública ou particular.

É, sendo obrigatória a comprovação de matrícula e de frequência escolar.

6. É obrigação dever dos pais ou responsáveis informar aos profissionais da Motion fit sobre eventuais problemas de saúde dos filhos;

7. As vagas serão preenchidas por ordem de inscrição realizada no aplicativo, que terá o número máximo de 30 alunos por turma.

Se houver mais inscrições do que o número de vagas, será avaliada a possibilidade da abertura de novas turmas a critério da Motion fit.

8. O aluno deverá usar trajes e materiais adequados à prática esportiva, sendo vedado a ele participar das aulas descalços, por exemplo, descalço, de sandálias, com sapatos inadequados, calça jeans etc.

9. É terminantemente proibido o acesso a área DE MUSCULAÇÃO e demais dependências da academia por, para a segurança do menor, sob pena de exclusão automática do aluno.

10. É obrigatória a identificação dos alunos para o acesso as dependências na unidade Motion fit nos dias das aulas.

11. O aluno que acumular 03 (três) faltas consecutivas, sem a devida justificativa, será desligado automaticamente das aulas de funcional KIDS;

12. O transporte e segurança do aluno da sua casa até a academia e vice-versa é de obrigação e de responsabilidade integral dos pais ou responsáveis.

13. Qualquer atraso do praticante deverá ser sempre justificado ao professor.

1514. A tolerância ao atraso para o aluno participar da aula será de até 5 (cinco) minutos ciente que o professor buscará as crianças junto aos pais, e ao termino entregará as crianças aos pais .

1615. A tolerância ao atraso para o responsável pegar o aluno após a atividade será de até 5 (cinco) minutos, devendo o aluno esperar o responsável na recepção até a chegada do responsável, assumindo o responsável ônus decorrentes de atraso superior ao tempo de tolerância, bem como estando o responsável ciente de que isenta Motion fit de qualquer responsabilidade pelo menor.

casos de abandono recorrente ou negligência serão encaminhados ao Conselho Tutelar. No caso de atrasos recorrentes, tanto para chegada quanto para buscar o aluno no retorno, o aluno será excluído da modalidade e o responsável perderá direito ao benefício.

Por fim, declaro estar ciente do Regulamento interno da rede MOTION FIT e suas regras assim como as demais normas de atendimento, qualidade e segurança que acercam esta modalidade BONUS MOTION KIDS, e assino abaixo esta Autorização e Termo de Responsabilidade.

Suzano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável legal (assinatura)