



ACAMPAMENTO EXCLUSIVO PARA JOVENS CRISTÃOS

**CAMPO DE INSTRUÇÃO DO 1º BPM ITAJAI
DIAS 11 A 12 DE JANEIRO DE 2014**

www.taekwondoijt.com.br



DEUS é amor



Polícia Militar de
Santa Catarina



BALNEÁRIO CAMBORIÚ
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE



DISCON
DISTRIBUIDORA DE CONGELADOS

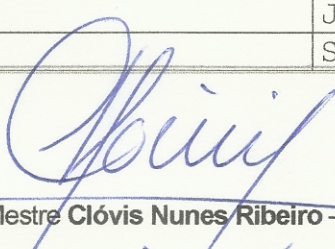
Fone: (47) 3361 8820 • 9997 2298 • Balneário Camboriú - SC

9º Dragon Camp

Acampamento de Sobrevivência Da Mata

Relação de Participantes do Acampamento – ANEXO 01

Nº	NOME DO ALUNO	CIDADE
01	Alexander Von Knoblauch Júnior	Blumenau - SC
02	Ana Cláudia da Silva Treis	Blumenau - SC
03	Andrew Kalebe Salles Lopes	Lins - SP
04	Andrey Ricardo da Silva	Blumenau - SC
05	Antônio Carlos Barros de Andrade Filho	Curitiba - PR
06	Bruna Piske	Blumenau - SC
07	Caio Fernandes de Oliveira	Joinville - SC
08	Camila Victoria Reggiardo Ruiz	Navegantes - SC
09	Fabício de Lima Dias	Camboriú - SC
10	Giovana Fernandes de Oliveira	Joinville - SC
11	Guilherme André Casagrande	Camboriú - SC
12	Guilherme Juliano Treis	Blumenau - SC
13	Guilherme Fontana	São Paulo - SP
14	Helen Girardi	Itajaí - SC
15	Jean Guilherme Rodrigues de Andrade	Camboriú - SC
16	Leomar dos Santos Cabral	Camboriú - SC
17	Lucas Curtipassi	Blumenau - SC
18	Luis Henrique Vieira Queiroz	Itajaí - SC
19	Luiza Schimitt	Balneário Camboriú - SC
20	Mirna Urunaga Cardozo	Blumenau - SC
21	Nykolas Eduardo Antonioli Baumgarten	Blumenau - SC
22	Priscila Von Knoblauch	Blumenau - SC
23	Samuel Heinrichs	Camboriú - SC
24	Sara Girardi	Itajaí - SC
25	Suyenne Eccel Ribeiro	Balneário Camboriú - SC
26	Talyta Rodrigues Andrade	Camboriú - SC
27	Tiago Américo Oliveira	Joinville - SC
28	Vinicius Lopes	São Paulo - SP


Grão Mestre Clóvis Nunes Ribeiro – 7º Dan

Presidente e Fundador da JTF



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Alexander Jon Knoblach Júnior
DATA DE NASCIMENTO: 17/09/1996 IDADE: 17
IDENTIDADE: 6.433.663
E-MAIL: alexander-junior@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: Blumenau
ENDEREÇO: Heinrich Hosang
TELEFONE: 3035-7286
IGREJA QUE PERTENCE: Blumenau
PASTOR RESPONSÁVEL: Francisco
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH:
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Não
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Vera Lúcia 3035-7286

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 11 / Janeiro / 2014.

Alexander Jon Knoblach Júnior
Voluntário

Patrícia Jon Knoblach
Responsável (se menor de idade)

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO
JWA WOOHYANG WOO
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: ANA CLÁUDIA DA SILVA TREIS.....

DATA DE NASCIMENTO: 03/10/1987..... IDADE: 26 ANOS.....

IDENTIDADE: 4236412..... DATA DE EXPEDIÇÃO.....

CIDADE QUE MORA: BLUMENAU.....

ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE GETÚLIO, 360, AP. 141, ÁGUA VERDE.....

..... TELEFONE: 47 9602-6132.....

IGREJA QUE PERTENCE: DO SENHOR JESUS CRISTO.....

PASTOR RESPONSÁVEL: FRANCISCO PINHEIRO.....

TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: A+.....

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?.....

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: VALDIR TREIS 47 9955-7480.....

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Blumenau - SC, 10./ Janeiro /2014.

Ana Cláudia da Silva
Voluntário ou responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Andrew R. Salles Lopes
DATA DE NASCIMENTO: 18/02/1998 IDADE: 15
IDENTIDADE:
E-MAIL: Kalehelopes@bol.com.br
CIDADE QUE MORA: Lins
ENDEREÇO: Botocudo 204
TELEFONE: (14) 98120-8179
IGREJA QUE PERTENCE: Discipulo
PASTOR RESPONSÁVEL: Gilberto
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: +A
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?: Nenhum
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM:

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 10 / Janeiro / 2014.

Andrew

Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO:	Antony Ricardo da Silva	
DATA DE NASCIMENTO:	09/08/1996	IDADE: 17
IDENTIDADE:	064.975.689-48	
E-MAIL:	Antony Ricardo da Silva	
CIDADE QUE MORA:	Blumenau	
ENDEREÇO:	George Friedrich Nordhoff	
	TELEFONE:	33270178
IGREJA QUE PERTENCE:	Blumenau	
PASTOR RESPONSÁVEL:	Francisco	
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH:	A+	
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?	nenhuma	
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM:	Francisco 33270178	
Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno: Balneário Camboriú - SC,...../ Janeiro /2014.		
Voluntário		Responsável (se menor de idade)



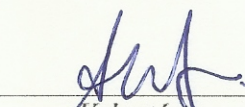
FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: ANTÔNIO CARLOS BARNES DE ANDRADE FILHO
DATA DE NASCIMENTO: 17/03/1985 IDADE: 28
IDENTIDADE: 10087040 67 - SSP-BA
E-MAIL: acb.andrade.filho@gmail.com
CIDADE QUE MORA: CURITIBA - PR
ENDEREÇO: R. DESEN BORGHEON MATA, 2365, CENTRO
APTO 32 TELEFONE: 41 95255665
IGREJA QUE PERTENCE: CURITIBA - DISCÍPULOS
PASTOR RESPONSÁVEL: LIDEN - SEREY e ALAN
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: B+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?.....
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM:.....

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC,...../ Janeiro /2014.


Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Bruna Piske

DATA DE NASCIMENTO: 08/01/1990 IDADE: 24

IDENTIDADE: 4.907.160-2

E-MAIL: bruna-piske@hotmail.com

CIDADE QUE MORA: Blumenau

ENDEREÇO: Rua Crizida Evaristo Rosa

TELEFONE: 9125-0032

IGREJA QUE PERTENCE: Comunidade

PASTOR RESPONSÁVEL: Francisco Pinheiro

TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH:

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Dulce 9127-0031

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 12 / Janeiro / 2014.

Bruna Piske
Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Carlo Fernandes de Oliveira
DATA DE NASCIMENTO: 6/8/95 IDADE: 18
IDENTIDADE: ca
E-MAIL: Carlo@hca@Hedmarl.com
CIDADE QUE MORA: Sorville (SC)
ENDEREÇO: Hedma Desc/ma
TELEFONE: 3121-9325 189
IGREJA QUE PERTENCE: Sorville (Balneario)
PASTOR RESPONSÁVEL: Irma
TIPO SANGUINEO E FATOR RH: A+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Edson (Pai) 9156-2998

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 11 / Janeiro / 2014.

Carlo Fernandes
Voluntário

ca
Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Camila Victoria Reggiardo Ruiz
DATA DE NASCIMENTO: 13/02/1997 IDADE: 16
IDENTIDADE:
E-MAIL: ~~cata.discipula.com.br~~ cata.discipula@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: Navegantes
ENDEREÇO: Rua: Paulo Bauer
TELEFONE: 47 3248-1136
IGREJA QUE PERTENCE: Camboriú
PASTOR RESPONSÁVEL: Joineu
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: ORH+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Amoxicilina
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM:

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC,...../ Janeiro /2014.

Camila V. R. Ruiz
Voluntário

Responsável (se menor de idade)

08



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Fabrizio de Lima Dias

DATA DE NASCIMENTO: 25/02/1997 IDADE: 16

IDENTIDADE: Fabrizio L. Dias@hotmail.com

E-MAIL:

CIDADE QUE MORA: Camboriú

ENDEREÇO: Rua Bahia 460

TELEFONE: 9726-2655

IGREJA QUE PERTENCE: Camboriú

PASTOR RESPONSÁVEL: Primeiro

TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH:

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? —

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM:

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, / Janeiro / 2014.

Voluntário

Responsável (se menor de idade)

09



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Giovanna F. Oliveira
DATA DE NASCIMENTO: 21/07/99 IDADE: 14
IDENTIDADE:
E-MAIL: giodonemo21@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: Somerville (SC)
ENDEREÇO: Helena Regelman (Costa e Silva)
TELEFONE: 31219325 - 90897400
IGREJA QUE PERTENCE: Somerville / Balneario
PASTOR RESPONSÁVEL: Edson
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: A+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Edson (Pai) 91502788

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 11 / Janeiro / 2014.

Giovanna F. O.
Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Guilherme André Coscogrande

DATA DE NASCIMENTO: 13/06/2001 IDADE: 12

IDENTIDADE:

E-MAIL: guicoscogrande2001@hotmail.com

CIDADE QUE MORA: Camboriú

ENDEREÇO: Rua: Laura Rebelo 151

TELEFONE: 99 55-4747

IGREJA QUE PERTENCE: Camboriú

PASTOR RESPONSÁVEL: Josineu

TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: B+

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? —

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM:

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC,...../ Janeiro /2014.

Voluntário

Responsável (se menor de idade)

M

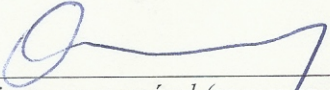
FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO
JWA WOOHYANG WOO
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: GUILHERME JULIANO TREIS.....
DATA DE NASCIMENTO: 30/10/1988..... IDADE: 25 ANOS.....
IDENTIDADE: 4459171..... DATA DE EXPEDIÇÃO.....
CIDADE QUE MORA: BLUMENAU.....
ENDEREÇO: RUA PRESIDENTE GETÚLIO, 360, AP. 141, ÁGUA VERDE.....
..... TELEFONE: 47 9602-6132.....
IGREJA QUE PERTENCE: DO SENHOR JESUS CRISTO.....
PASTOR RESPONSÁVEL: FRANCISCO PINHEIRO.....
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: A+.....
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?.....
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: VALDIR TREIS 47 9955-7480.....

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Blumenau - SC, 10./ Janeiro /2014.


Voluntário ou responsável (se menor de idade)

12



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Guilherme Fontana
DATA DE NASCIMENTO: 19/11/96 IDADE: 17
IDENTIDADE:
E-MAIL: Guidofozfontana42@gmail.com
CIDADE QUE MORA: SP
ENDEREÇO: Benedito Passos 220
TELEFONE: 26515964
IGREJA QUE PERTENCE: SP
PASTOR RESPONSÁVEL: João Bidon
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH:
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? NÃO
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Pai 111975976017

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, / Janeiro / 2014.

Guilherme Fontana
Voluntário

Responsável (se menor de idade)

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO
JWA WOOHYANG WOO
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: **HELEN GIRARDI**

DATA DE NASCIMENTO: **22/01/2000**

IDADE: **13 ANOS**

IDENTIDADE: **5.109.253-0 SSP SC**

DATA DE EXPEDIÇÃO: **08/01/2002**

CIDADE QUE MORA: **ITAJAI - SC**

ENDEREÇO: **RUA ANA MOZER, 123 – BAIRRO PACIENCIA**

TELEFONE: **33607161**

IGREJA QUE PERTENCE: **ITAJAI**

PASTOR RESPONSÁVEL: **TARCISIO GIRARDI**

TIPO SANGUINEO E FATOR RH: **NÃO SABE**

ALERGIA A MEDICAMENTOS? **QUAIS? NENHUM**

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: **4799734788 O PAI**

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 10/ Janeiro /2014.



Helen Girardi.
Voluntário ou responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Jean G. R. de Andrade
DATA DE NASCIMENTO: 19/06/1994 IDADE: 19
IDENTIDADE: _____
E-MAIL: andrade.jean@hotmail
CIDADE QUE MORA: camboriú
ENDEREÇO: Rua Siquiera Campos, 635 casa 1
TELEFONE: 47 3365 0338
IGREJA QUE PERTENCE: Triniter - Camp Camboriú
PASTOR RESPONSÁVEL: Triniter
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: Vermelho A+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Não
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Pai

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 11 / Janeiro / 2014.

Jean G. R. de Andrade
Voluntário

Responsável (se menor de idade)

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO
JWA WOOHYANG WOO
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO:	Leonar dos Santos Leal.		
DATA DE NASCIMENTO:	27/01/87	IDADE:	26
IDENTIDADE:	9098344246	DATA DE EXPEDIÇÃO:	
CIDADE QUE MORA:	CAMBORIÚ		
ENDEREÇO:	Rua Evelina Vieira		
	TELEFONE:	47-9844-4442	
IGREJA QUE PERTENCE:	CAMBORIÚ		
PASTOR RESPONSÁVEL:	IRINEU		
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH:			
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?	—		
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM:	(NIL) 96001676		
Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:			
Balneário Camboriú - SC,...../ Janeiro /2014.			
<u>Leonar L.S. Leal.</u> Voluntário ou responsável (se menor de idade)			



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Lucas Cortipassi
DATA DE NASCIMENTO: 20/09/1993 IDADE: 20
IDENTIDADE: 4804523
E-MAIL: lucas-cortipassi@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: BLUMENAU
ENDEREÇO: ROA EVAC D BRAUN, Nº 74, BAIRRO VELHA
TELEFONE: 3330 6046
IGREJA QUE PERTENCE: BLUMENAU
PASTOR RESPONSÁVEL: NATALINO
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: A+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? SUFÁ
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: 0405+99057837

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 11 / Janeiro / 2014.

Lucas Cortipassi
Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Luís Henrique Vieira Queiroz

DATA DE NASCIMENTO: 21/03/2000 IDADE: 13

IDENTIDADE:

E-MAIL: luishenrique@hotmail.com

CIDADE QUE MORA: Itajaí

ENDEREÇO: Rua: Floriano Peixoto

TELEFONE: 96404142

IGREJA QUE PERTENCE: Itajaí

PASTOR RESPONSÁVEL: Tarcisio

TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH:

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? —

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM:

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, / Janeiro / 2014.

Voluntário

Responsável (se menor de idade)

B



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Luiza Schmitt
DATA DE NASCIMENTO: 08/12/97 IDADE: 16
IDENTIDADE:
E-MAIL: luiza.schm@gmail.com
CIDADE QUE MORA: Bal. Camboriú
ENDEREÇO: Av. das Apurongas, 455 / 513
TELEFONE: 3367-2039
IGREJA QUE PERTENCE: Bal. Camboriú
PASTOR RESPONSÁVEL: Tarcísio
TIPO SANGÜINEO E FATOR RH: A+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? NÃO
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: SÉRGIO / Sid 99772151 / 99321876

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 11 / Janeiro / 2014.

+ Luiza Schmitt
Voluntário

[Assinatura]
Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Mirna Urunaga
DATA DE NASCIMENTO: 14/11/1993 IDADE: 20
IDENTIDADE: 5.916.603
E-MAIL: mirnaurunaga@gmail.com
CIDADE QUE MORA: Blumenau
ENDEREÇO: Rua São Paulo
TELEFONE: (30) 35 72 86
IGREJA QUE PERTENCE: Comunidade
PASTOR RESPONSÁVEL: Francisco Pinheiro
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH:
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Não
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Vera (88-06-63-52)

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 11 / Janeiro / 2014.

Mirna Urunaga Cardozo
Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Nykolas Eduardo A. Baumgarten
DATA DE NASCIMENTO: 17/12/1991 IDADE: 22
IDENTIDADE: 5861020
E-MAIL: nykbaum@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: Blumenau
ENDEREÇO: Rua Pedro Ramos nº 60
TELEFONE: 3339-3944
IGREJA QUE PERTENCE: Blumenau
PASTOR RESPONSÁVEL: Natalino
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: A+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS?.....
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Cleudio / Maria 13339-3944

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 16 / Janeiro / 2014.

Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Poussila Von Knollaukh
DATA DE NASCIMENTO: 11/05/1995 IDADE: 18 anos
IDENTIDADE: P.433.715
E-MAIL: prycah@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: St. Blumenau
ENDEREÇO: Heinrich Hosang - Bairro Victor Konder
TELEFONE: 047-3035 7286
IGREJA QUE PERTENCE: Comunidade
PASTOR RESPONSÁVEL: Francisco Pinheiro
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: _____
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Sim, Acaro, barata
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Mãe Vera (880 66352)

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 11 / Janeiro / 2014.

Poussila Von Knollaukh
Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Samuel Heinrichs
DATA DE NASCIMENTO: 29/01/1993 IDADE: 20
IDENTIDADE: 4.811.216
E-MAIL: ti.samuelh@gmail.com
CIDADE QUE MORA: Camboriú
ENDEREÇO: R. Evelina Vieira, 172 ap: 107
TELEFONE: 8428.6331
IGREJA QUE PERTENCE: Camboriú
PASTOR RESPONSÁVEL: Irineu
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: O+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? não
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Helmuth Heinrichs 3339 0077

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 11/ Janeiro /2014.

Samuel Heinrichs
Voluntário

Responsável (se menor de idade)

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO
JWA WOOHYANG WOO
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: **SARA GIRARDI**

DATA DE NASCIMENTO: **06/02/1998**

IDADE: **15 ANOS**

IDENTIDADE: **5.109.254-9 SSP SC**

DATA DE EXPEDIÇÃO: **08/01/2002**

CIDADE QUE MORA: **ITAJAI - SC**

ENDEREÇO: **RUA ANA MOZER, 123 – BAIRRO PACIENCIA**

TELEFONE: **33607161**

IGREJA QUE PERTENCE: **ITAJAI**

PASTOR RESPONSÁVEL: **TARCISIO GIRARDI**

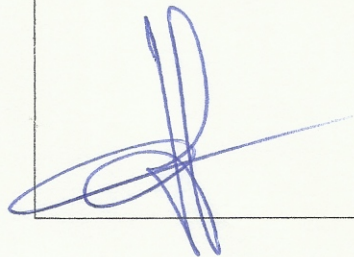
TIPO SANGUINEO E FATOR RH: **O NEGATIVO**

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? **DIPIRONA**

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: **4799734788 O PAI**

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 10/ Janeiro /2014.



Sara Girardi

Voluntário ou responsável (se menor de idade)

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO
JWA WOOHYANG WOO
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: **SUYENNE ECCEL RIBEIRO**

DATA DE NASCIMENTO: **29/10/1999**

IDADE: **14 ANOS**

IDENTIDADE: **6.607.021 SSP/SC**

DATA DE EXPEDIÇÃO **23/09/2010**

CIDADE QUE MORA: **BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC**

ENDEREÇO: **RUA SARGENTO MÁRIO MANOEL RODRIGUES, Nº 22**

- **BAIRRO SÃO JUDAS TADEU**

TELEFONE: **(47) 3366 8534**

IGREJA QUE PERTENCE: **IGREJA EM BALNEÁRIO CAMBORIÚ**

PASTOR RESPONSÁVEL: **IRINEU SENA**

TIPO SANGUINEO E FATOR RH: **B NEGATIVO**

ALERGIA A MEDICAMENTOS? **QUAIS? NENHUM**

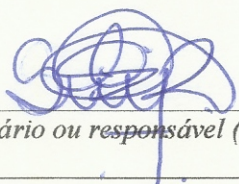
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: **(47) 33668534 – 84119043 PAI – 84234688 MÃE**

Declaro estar ciente das normas ~~que~~ regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 10/ Janeiro /2014.



PAI



Voluntário ou responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Talyta Rodrigues de Andrade
DATA DE NASCIMENTO: 01/08/96 IDADE: 17 anos
IDENTIDADE: 5.314.848-7
E-MAIL: talytadiscipula@hotmail.com
CIDADE QUE MORA: Camboriú
ENDEREÇO: R. Siqueira Campos 635 casa 1
TELEFONE: 47 3365-0338
IGREJA QUE PERTENCE: Camboriú
PASTOR RESPONSÁVEL: Drineu Sena de Andrade
TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: A+
ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? não
CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Elzirene R. Oliveira Andrade

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, 11 / Janeiro / 2014.

Talyta
Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Tiago Américo de Oliveira

DATA DE NASCIMENTO: 01/11/99 IDADE: 14

IDENTIDADE:

E-MAIL: Tiagame.Luthier@gmail.com

CIDADE QUE MORA: Joinville - SC

ENDEREÇO: Rua Adolpho Rittizman Baixo: Costa e Silva

TELEFONE: 47 3801-0680

IGREJA QUE PERTENCE: Joinville / Belenário

PASTOR RESPONSÁVEL: Isineu / Tarciso

TIPO SANGÜINEO E FATOR RH:

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Não

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Fernando A. Oliveira

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, / Janeiro / 2014.

tiago A. Oliveira
Voluntário

Responsável (se menor de idade)



FEDERAÇÃO BRASILEIRA DE TAEKWONDO JTF
9º DRAGON CAMP – ACAMPAMENTO DE SOBREVIVÊNCIA
BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SANTA CATARINA

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO VOLUNTÁRIO: Vinicius Silva Lopes

DATA DE NASCIMENTO: 19/02/1999 IDADE: 14

IDENTIDADE:

E-MAIL: vinilopes99@icloud.com

CIDADE QUE MORA: São Paulo

ENDEREÇO:

TELEFONE: 976699199

IGREJA QUE PERTENCE:

PASTOR RESPONSÁVEL:

TIPO SANGÜINEO E FATOR RH: Não sei

ALERGIA A MEDICAMENTOS? QUAIS? Não

CASO DE ACIDENTE CONTATAR COM: Naiison 9997663546

Declaro estar ciente das normas que regem o referido acampamento ao qual me apresento como voluntário, isentando os organizadores de acordo com o caderno do aluno:

Balneário Camboriú - SC, / Janeiro / 2014.

Vinicius
Voluntário

Responsável (se menor de idade)