

## Ficha de Inscrição – Ecos Bikers – Passeio Noturno

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

Data de Nasc: \_\_\_\_\_ Tipo Sanguineo \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Plano de Saúde \_\_\_\_\_

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

Camiseta: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Tamanho: \_\_\_\_\_



### Termo de Isenção de Responsabilidade:

Declaro ter lido, entendido e aceitado as normas do clube Ecos Bikers, assumindo toda a responsabilidade por mim e/ou danos pessoais, físicos e materiais porventura sofridos nas atividades organizadas pelo clube.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

### Questionário:

#### 1) Que bicicleta você possui ?

Qual marca ? \_\_\_\_\_ Modelo \_\_\_\_\_ ( ) 15 marchas ( ) 18m ( ) 21m ( ) 24m ( ) 27m

#### 2) Quantos km você é capaz de pedalar sem parar ?

( ) Mais de 10 km ( ) Menos de 10 km ( ) Mais de 20 km  
( ) Menos de 20 km ( ) Mais de 30 km ( ) Menos de 30 km

#### 3) Quais equipamentos de segurança você usa normalmente ?

( ) Nenhum ( ) Capacete ( ) Luvas ( ) Óculos

#### 4) Você possui equipamentos especiais em sua bicicleta ?

( ) Não ( ) Computador ( ) Suspensão tras. e dian. ( ) Ferramentas

#### 5) Como você transporta sua bicicleta ?

( ) Dentro do carro ( ) Rack para carros ( ) Caminhonete ou pick-up

#### 6) Você costuma fazer alongamentos antes e depois de pedalar ?

( ) Sim ( ) Não

#### 7) Com qual frequência você pedala ?

( ) Mensalmente ( ) Semanalmente ( ) Diariamente

#### 8) Você tem interesse em participar de passeios de bicicleta ? (Cicloturismo)

( ) Sim ( ) Não

#### Onde ?

( ) Praia ( ) Montanha ( ) Campo ( ) Todos

#### 9) De que maneira você gostaria de ser informado sobre os passeios organizados pelo grupo ?

( ) E-mail ( ) Telefone

#### 10) Quantas pessoas da sua família praticam o ciclismo ?

( ) Nenhuma ( ) 01 pessoa ( ) 02 pessoas ( ) 03 pessoas  
( ) Mais de 03 pessoas

#### 11) Você gostaria de ter noções básicas como: pilotar e pedalar ?

( ) Sim ( ) Não