

Ficha de Inscrição Campo de férias Timeout Avntura

Semana Pretendida:

De ___ / ___ / _____ a ___ / ___ / _____

Identificação do Participante:

Nome: _____

Idade: _____ Data de Nascimento: _____

Nº de Cartão de Cidadão ou Documento de Identificação: _____

Nº de Utente de Saúde: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Identificação do Encarregado de Educação:

Nome: _____

Data de Nascimento: _____

Nº de Cartão de Cidadão ou Documento de Identificação: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Contacto telefónico: _____ E-mail: _____



Indicações importantes sobre o participante:

Indicações Médicas: _____

Restrições Alimentares: _____

Alergias e/ou doenças: _____

Outras informações importantes: _____

Outras Informações:

Pessoas autorizadas a trazerem e levarem o participante:

Autoriza a divulgação de fotografias e/ou videos do seu educando no nosso site

e redes sociais: Sim Não (em caso de não resposta consideraremos a resposta sim).

Autorização do Encarregado de Educação:

Assinatura: _____

