



Ficha de Inscrição Campo de Férias 2019

Ficha de Inscrição n.º

Participante

Nome: _____

NIF: _____

Data Nascimento: ___/___/___ Morada: _____

_____ Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ B.I/CC : _____ Cartão Saúde: _____

Escola: _____ Ano que Frequenta: _____

Encarregado(s) de Educação

Encarregado de educação 1: _____

Parentesco: _____ B.I/CC : _____

Morada: _____

Contacto: _____ / _____ E-mail: _____

Encarregado de educação 2: _____

Parentesco: _____ B.I/CC : _____

Morada: _____

Contacto: _____ / _____ E-mail: _____

Cuidados especiais

1. Existe algum problema de saúde que a equipa deva ter conhecimento?

Não Sim

Se sim, qual? _____

2. Existe algum impedimento físico que a equipa deva ter conhecimento?

Não Sim

Se sim, qual? _____

3. Tem algum tipo de alergia?

Não Sim

Se sim, qual? _____

4. Está a receber algum tipo de medicação?

Não Sim

Medicamento	Dose	Horário

5. É permitido o participante tomar os seus medicamentos sozinho?

Não Sim

Se não, não se deve esquecer de entregar os medicamentos à equipa técnica.

6. Existem algumas restrições ou necessidades específicas alimentares?

Não Sim

Se sim, quais? _____

Datas do Campo de Férias:

Por favor assinale com um (X) a(s) data(s) pretendida(s):

	Data	Preço (almoço incluído)
	17/06 a 21/06	60€
	24/06 a 28/06	60€
	01/07 a 05/07	60€
	08/07 a 12/07	60€
	15/07 a 19/07	60€
	22/07 a 26/07	60€

Forma de pagamento:

- Complexo Desportivo - Multibanco
- Transferência Bancária

NIB: 001800000377772300111

(comprovativo de pagamento a enviar para: tesouraria@jf-sdrana.pt)

	Sim	Não
Tem irmãos no Campo de Férias		

Termo de Responsabilidade

Eu, _____, declaro que tomei conhecimento do Regulamento e Programa da Acção “Campo de Férias 2019” e autorizo o meu educando _____ a participar no mesmo.

Mais declaro que assumo inteira responsabilidade, nos termos da Lei, pela exactidão de todas as declarações constantes nesta ficha de inscrição, ficando consciente de que as falsas declarações implicam um procedimento legal.

____ de _____ de 2019

O Encarregado de Educação

Nota: Anexar cópia do cartão de cidadão do participante