

Ficha de inscrição – Campos de férias 2017

Interno Externo

Semana pretendida:

De: ____/____ a ____/____

Nome participante: _____

Idade: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Cartão cidadão/ doc. Identificação (para estrangeiros): _____

Cartão de saúde: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Indicações medicamentosas: _____

Restrições alimentares: _____

Alergias ou doenças: _____

Outras informações uteis: _____

Encarregado de educação: _____

Pai: _____

Cartão cidadão/ doc. Identificação (para estrangeiros): _____

Contacto: _____/_____

Email: _____@_____

Mãe: _____

Cartão cidadão/ doc. Identificação (para estrangeiros): _____

Contacto: _____/_____

Email: _____@_____



Pessoa(as) autorizada(as) a levarem o participante no final do dia/semana:

Outras informações que considere importantes:

Autoriza a publicação de fotografias do seu educando no site, flyer's, facebook.....

Sim

Não