

**CAMPO DE FÉRIAS - AJA DIVERTIMENTO E ACTIVIDADE
NAS FÉRIAS
FICHA DE INSCRIÇÃO**



DADOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DA CRIANÇA

Nome _____

Data de Nascimento ____/____/____

Nº do Bilhete de Identidade _____ Nº de Contribuinte _____

DADOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DO ENC.DE EDUCAÇÃO

Nome _____

Nº de Telefone/Telemóvel _____

Correio Eletrónico / E-mail (em letras Maiúsculas) _____

(Preenchimento facultativo : Ao preencher aceite que utilizem o meu correio eletrónico para a promoção e divulgação de atividades)

SELECIONE O (S) TURNO (S) EM QUE SE INSCREVE:

1	26 Junho a 30 Junho
2	03 Julho a 07 Julho
3	10 Julho a 14 Julho

4	17 Julho a 21 Julho
5	24 Julho a 28 Julho

<input type="checkbox"/>	Pretendo que o meu educando almoce no Campo de Férias (seleccionar em caso afirmativo)
--------------------------	--

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ declaro que autorizo o meu educando _____ a participar no **Campo de Férias - AJA DIVERTIMENTO E ACTIVIDADE NAS FÉRIAS** organizado pela **ASSOCIAÇÃO JUVENIL DE ABAMBRES** e responsabilizo-me por todos os atos por ele cometidos e que não estejam de acordo com o regulamento do Campo de Férias.

Declaração de Responsabilidade de Saúde para a Prática Desportiva Não Federada

(nome do enc. de educação) _____, portador do Cartão de Cidadão e/ou Bilhete de Identidade nº _____, válido até _____, declaro para os devidos efeitos que o meu educando _____ está apto à prática de atividades desportivas do **Campo de Férias - AJA DIVERTIMENTO E ACTIVIDADE NAS FÉRIAS** e não tem qualquer contra-indicação ou doença infeto-contagiosa que seja impeditiva desta prática. Em caso de emergência, autorizo a prestação de primeiros socorros ao meu educando. Por ser verdade e me ter sido solicitado, dato e assino a presente declaração.

Vila Real, _____ de _____ de _____

Assinatura do Encarregado de Educação
