



	Pago	Data	Fatura
Inscrição (10€)			

De 11 a 14 de abril, 2022

INSCRIÇÃO

Nome: _____ Data de Nascimento: __/__/____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

CC: _____ NIF: _____ Nº de utente: _____

MÃE

Nome: _____

Contacto: _____ Email: _____

Profissão: _____

PAI

Nome: _____

Contacto: _____ Email: _____

Profissão: _____

SAÚDE DO ALUNO

Grupo sanguíneo: _____ RH _____

É alérgico? Sim _____ Não: _____

Se sim, que tipo de alergia? _____

Segue algum tratamento médico? Toma medicação? Sim: _____ Não: _____

Se sim, qual? _____

Tem restrições alimentares? Sim: _____ Não: _____

Se sim, quais? _____

Outras informações relevantes:

Pretende almoço? SIM _____ NÃO _____

TERMO DE RESPONSABILIDADE

_____, CC n.º _____,
Encarregado(a) de Educação de _____,

CC n.º _____, declaro ter lido atentamente as normas de funcionamento das Férias em Movimento, concordando plenamente com todas as cláusulas das mesmas.

Autorizo o meu educando a participar no referido programa, responsabilizando-me por todos os seus atos.

Autorizo a sua deslocação a todas as localidades que constem do programa.

Autorizo ainda a sua participação nas atividades organizadas no âmbito do presente programa.

Declaro ter informado o Município de Mogadouro de todos os cuidados de saúde a ter com o meu educando.

_____, _____ de 2022

O Encarregado de Educação,
