



	Pago	Data	Fatura
Inscrição (10€)			
Almoço (1,40€)			

Ficha de Inscrição

Nome: _____ Apelido: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____

CC: _____ NIF: _____ Nº de utente: _____

Idade: _____ e-mail: _____

Gostos/ Ocupações/ Desporto...

Mãe: _____

Contacto: _____ Profissão: _____

Pai: _____

Contacto: _____ Profissão: _____

Saúde do aluno

1. É alérgico? Sim _____ Não: _____ Grupo sanguíneo: _____ RH _____

Se sim, que tipo de alergia?

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

Se sim, qual?

3. Em termos alimentares, existem restrições? Sim: _____ Não: _____

Se sim, quais?

4. Nome do médico de família:

Outras informações relevantes:

Assinale os períodos pretendidos

Dezembro				
		18	19	20
23	24	25	26	27
30	31			

Assinale se pretende almoço

Almoço (1,46€/dia) _____

Mogadouro, _____ de _____ de _____

O Encarregado de Educação,

TERMO DE RESPONSABILIDADE

_____ CC n.º _____, Encarregado(a) de Educação de _____, CC n.º _____, declaro ter lido atentamente o Regulamento Interno das *Férias em Movimento*, concordando plenamente com todas as cláusulas das mesmas.

Mais declaro:

Autorizo o meu educando a participar no programa **Férias em Movimento**, responsabilizando-me por todos os seus atos.

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

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

Informe-me o Município de Mogadouro quanto aos cuidados de saúde a ter com o meu educando.

Mogadouro, _____ de _____ de _____

O Encarregado de Educação,
