

Ficha de Inscrição – Férias Desportivas de Verão

Nome: _____

Data de Nascimento: ___ / ___ / _____ Idade: _____ C.C. ou B.I. _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Morada: _____

Concelho: _____ Código Postal: _____ - _____

Seguro: NIF: _____ Pago: Sim Não

Informação de Saúde (alergias, doenças, outras situações clínicas)

Responsável pelo Inscrito

Nome: _____ Parentesco: _____

Morada: _____

Concelho: _____ Código Postal: _____ - _____

Contacto 1: _____ Contacto 2: _____

Email: _____

Autorizo o meu educando a sair da atividade sozinho: Sim Não

Declaração de Cedência de Direitos de Imagem

Declaro que autorizo não autorizo a recolha de imagens nas atividades integradas nas Férias Desportivas organizadas pela Câmara Municipal de Alcácer do Sal.

Assinatura do Responsável pelo Inscrito
