



## Ficha de Inscrição

# Férias na Quinta - Páscoa 2019

8 a 12 abril 2019

### IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome Completo:			
Residência:			
Código Postal:	Localidade:		
Data Nascimento:	Idade:		
BI/CC n.º:	Data de Validade:	/	NIF

### DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome :			
Telemóvel:	Email:		
Telefone:	NIF para fatura/recibo:		

### CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nome Completo:			
Residência:			
Código Postal:	Localidade:		
Telemóvel:	Grau de parentesco:		

### INFORMAÇÕES ÚTEIS

Ano/ Ciclo que Frequentá:	Estabelecimento de Ensino:			
Tem alguma doença crónica (Alergias, asma, etc.)?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Qual ou Quais?				
Costuma ter reação a algum medicamento ou alimento?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Qual ou Quais?				
Autoriza que o CSQBV, utilize as fotografias tiradas, no decorrer da semana de férias, para publicações no site ou no blog?	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Porque vai participar nesta semana de férias?				
Como teve conhecimento desta atividade?				
Observações:				

Assinatura do Encarregado de Educação