



# 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 Frequenta:

Estabelecimento de Ensino:

Tem alguma doença crónica (Alergias, asma, etc.)?

Sim

☐

Não

☐

Qual ou Quais?

Costuma ter reação a algum medicamento ou alimento?

Sim

☐

Não

☐

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

☐

Não

☐

Porque vai participar nesta semana de férias?

Como teve conhecimento desta atividade?

Observações:

Assinatura do Encarregado de Educação

/ /