



INSCRIÇÃO Nº _____



FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS DA CRIANÇA / JOVEM

Nome: _____ Idade: _____

Data de Nascimento: ___/___/___ CC nº: _____ Nacionalidade: _____

NISS nº: _____ Nif nº: _____ SNS nº: _____

Morada: _____ Código Postal: _____

Escola que frequenta : _____

DADOS PESSOAIS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Encarregado de Educação : _____

Contato telefónico: _____ CC nº: _____ NISS nº: _____

Nif nº: _____ Email: _____

PERÍODOS DE FREQUÊNCIA

Semana de 03 a 07 julho

Semana de 10 a 14 julho

OBSERVAÇÕES

É portador (a) de alguma doença? _____

No caso de teres respondido sim, indica qual e refere se é impeditiva para a prática de desporto ou frequência de praia? _____

Tomas habitualmente, algum medicamento? _____ se sim, qual? _____

PREENCHER PELA SECRETARIA

RECEPCIONADO POR: _____

DATA: _____