

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 01 a 05 julho

Semana de 15 a 19 julho (mediante mínimo de 40 inscrições)

Semana de 08 a 11 julho

Semana de 22 a 26 julho (mediante mínimo de 40 inscrições)

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? _____

Apresentação fotocópia do boletim de vacinas

PREENCHER PELA SECRETARIA

RECEPCIONADO POR: _____

DATA: _____