



FÉRIAS DIVERTIDAS - FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Nascido em ____ / ____ / ____ Idade _____

Morada _____

Localidade _____

NIF _____

Pais trabalhadores AMBOS SÓ O PAI SÓ A MÃE

Sofre de alguma doença ou alergia? Sim Não

Se sim, qual? _____

Em caso de acidente informar _____

Telefone(s) para contacto: _____ / _____

Pessoa(s) a quem pode ser entregue a criança:

_____ Grau de Parentesco _____

_____ Grau de Parentesco _____

Autorizo o meu filho(a)/educando(a) a sair sem acompanhamento de um adulto:

SIM NÃO

.....
Autorizo o meu filho(a)/educando a frequentar as Férias Divertidas do Município de Portel e a participar nas atividades aí desenvolvidas, incluindo as que implicam deslocações.

Portel ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Pai/Mãe/Encarregado de Educação _____

Autorizo que os dados fornecidos sejam utilizados pelo Município de Portel no âmbito do programa Férias Divertidas.

Data ____ / ____ / ____ Assinatura _____