



Férias Desportivas Verão 2015

Inscrição nº _____

Ficha de Inscrição

Identificação do participante

Nome _____

Genero: F _____ M _____ Data Nasci/. ____/____/____ Idade _____

BI/CC _____ Telefone _____

Email _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

Inscrição (assinalar com um X na primeira linha da(s) quinzena(s) que pretende inscrever-se)

Férias Desportivas

1ª quinzena 30 Jun. a 10 Julho)	2ª quinzena (14 a 24 de Julho)	3ª quinzena (28 Julho a 07 Agosto)	4ª quinzena (11 a 21 de Agosto)	5ª quinzena (25 de Agosto a 4 de Setembro)
☐	☐	☐	☐	☐
nº da guia de pagamento	nº da guia de pagamento	nº da guia de pagamento	nº da guia de pagamento	nº da guia de pagamento

Filiação

Nome da Mãe _____

Contacto Pessoal _____ Serviço _____

Nome do Pai _____

Email de contacto _____

Contacto Pessoal _____ Serviço _____

Saúde

Situações de saúde informar:

Em caso de urgência devemos contactar:

Nome: _____

Contacto : _____

Dados para constar no recibo

Nome _____

Código postal _____ - _____ Localidade _____

NIF _____

Assinatura do Encarregado de Educação
