



Inscrição nº

Ficha de Inscrição

Identificação do participante

Nome _____

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

BI/CC _____ Telefone _____

Email _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

Filiação

Nome da Mãe _____

Contacto Pessoal _____ Serviço _____

Nome do Pai _____

Email de contacto _____

Contacto Pessoal _____ Serviço _____

Escolhas

Quais as datas que pretende frequentar:

De _____ a _____ de Junho

De _____ a _____ de Julho / Todo o mês de Julho _____

De _____ a _____ de Agosto / Todo o mês de Agosto _____

Outras datas intercaladas: _____

Saúde

Situações de saúde que seja importante informar:

Em caso de urgência devemos contactar:

Nome: _____

Contacto : _____

Assinatura do Encarregado de Educação
