

Ficha de Inscrição - Alvaiázere Camps | Verão 2024

Nome completo do participante:	
Data de nascimento:	Naturalidade:
Nº Cartão de Cidadão:	Nº Utente Saúde:
Morada:	
Código Postal:	Localidade:

Nome do Encarregado de Educação:	
Nº Cartão de Cidadão:	Grau de parentesco:
Telemóvel:	E-mail:

Pretendo inscrever o meu educando no seguinte programa de Alvaiázere Camps:

[assinalar com X na(s) semana(s) pretendidas]

☐	De 1 a 5 de julho
--------------------------	-------------------

Idades: 6 a 14 anos | Temática: Alvablue: Uma Aventura Submersa

☐	De 8 a 12 de julho
--------------------------	--------------------

Idades: 6 a 14 anos | Temática: Exploradores Terrestres: Guardiões do Ecossistema

☐	De 15 a 19 de julho
--------------------------	---------------------

Idades: 6 a 14 anos | Temática: ECO-OLIMPÍADAS

☐	De 22 a 26 de julho
--------------------------	---------------------

Idades: 6 a 14 anos | Temática: Cidadãos do Mundo: Uma Jornada Global pela Cidadania Ativa

☐	De 29 de julho a 2 de agosto
--------------------------	------------------------------

Idades: 6 a 14 anos | Temática: Um novo ciclo: Economia Circular em contos de Fadas

☐	De 2 a 6 de setembro
--------------------------	----------------------

Idades: 6 a 14 anos | Temática: AMANHÃ: Empreendedores do futuro

Ficha Sanitária

Alergias alimentares:	Indicações médicas e medicamentos:
Alergias ou Doenças:	Outras informações:
Contraindicações à prática de atividades constantes do programa:	

Possui Boletim de Vacinas atualizado?

☐

Sim

☐

Não

Autorização de Saída

Declaro que o meu educando

- ☐ não se pode ausentar (a não ser comigo).
- ☐ pode ausentar-se sozinho após o término das atividades.
- ☐ pode ausentar-se acompanhado com _____
(grau de parentesco: _____) após o término das atividades.

Inscrição e Autorização

- ☐ Declaro que autorizo o meu educando atrás indicado a participar nos Alvaiázere Camps selecionados nesta ficha de inscrição.
- ☐ Declaro que o meu educando reúne todas as condições necessárias para poder participar no Alvaiázere Camps.
- ☐ As informações da presente ficha de inscrição correspondem à verdade e não contêm omissões.
- ☐ Autorizo que o meu educando seja fotografado e/ou filmado durante as atividades e que estas sejam publicadas para fins de divulgação dos Alvaiázere Camps.

Transporte

Tem necessidade de transporte?

☐ Sim ☐ Não

Se sim, indicar os locais:

- | | |
|--|---|
| ☐ Antiga Escola Pr. Venda do Preto | ☐ Associação de São Pedro |
| ☐ Centro Escolar Mações D. Maria | ☐ Estac. Restaurante "Os Grelhados" |
| ☐ Igreja de Maças de Caminho | ☐ Junta de Freguesia de Almoester |
| ☐ Junta Freguesia da Pelmá | ☐ Ponte Nova (junto ao supermercado) |
| ☐ Praça Junta de Freguesia Pussos/São Pedro | |

Alvaiázere, ____ de _____ de 2024

Assinatura do Encarregado de Educação:

(conforme cartão de cidadão)

Aceitação

(a preencher pela organização)

Documentos entregues:

- ☐ Fotocópia do Cartão do Cidadão do participante.
- ☐ Fotocópia do boletim de vacinas atualizado.
- ☐ Cópia do Cartão do Cidadão do Encarregado de Educação.
- ☐ Declaração de Robustez Física e Psíquica com indicações escritas de situações particulares que requeiram atenção específica (*se aplicável*).
- ☐ Outros documentos. Indicar quais:

Recebido por: _____

Em: ____/____/____

Pagou: _____