



Ateliers de Verão 2023

Nº _____

Quinzena _____ Grupo _____

DADOS DA CRIANÇA

Nome: _____ NIF _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Data Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome: _____ Telefone / Telemóvel: _____

E-mail: _____

PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO:

Escalão A

Escalão B

S/ Escalão

Turnos/ Quinzenas	Datas
I	3 a 14 Julho
II	18 a 28 julho
III	31 a 11 agosto
IV	14 a 25 agosto

Atividades de água

Não sabe nadar

Sabe nadar

A criança toma medicação/intolerâncias?

Sim, qual? _____

Não

A criança tem algum tipo de alergias?

Sim, qual? _____

Não

Autorizo o meu educando a sair sozinho no final de cada período do ATL (12:30h / 17:30h)

Sim

Não

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ como encarregado de educação da criança/jovem _____, autorizo e responsabilizo-me pela sua participação nas atividades dos Ateliers de Verão de 2023 promovidos pela Câmara Municipal de Moura, assim como autorizo a utilização dos dados constantes no processo para os respetivos efeitos.

Data ____/____/____ Assinatura: _____