



## Ateliers de Verão 2024- Moura

Nº \_\_\_\_\_

Nº de t-shirt \_\_\_\_\_

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	1 a 12 Julho
II	16 a 26 julho
III	29 de julho a 9 agosto
IV	12 a 23 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 2024 promovidos pela Câmara Municipal de Moura, assim como autorizo a utilização dos dados constantes no processo para os respetivos efeitos.

Assinatura: \_\_\_\_\_

Documento entregue em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

O funcionário, \_\_\_\_\_