



# Ateliers de Verão 2024- Sto Aleixo da Restauração

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
II	15 a 26 julho

## 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, \_\_\_\_\_