Ateliers de Verão 2025 - Amareleja

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	14 a 25 Julho	
III	28 de julho a 8 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 2025 promovidos pela Câmara Municipal de Moura, assim como autorizo a utilização dos dados constantes no processo para os respetivos efeitos.

Assinatura:_____

Documento entregue em __/__/2025 O funcionário, _____