



Ateliers de Verão 2026- Santo Aleixo da Restauração

Nº _____

Nº de t-shirt _____

Quinzena _____ Grupo _____

DADOS DA CRIANÇA (Entregar comprovativo de escalão)

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	6 a 17 Julho	

Atividades de água

Não sabe nadar

Sabe nadar

Problemas de saúde/ observações

Problemas de saúde Sim Não

Se sim, quais:

Tem algum tipo de intolerância/alergia Sim Não

Se sim, quais:

Toma algum tipo de medicação Sim Não

Se sim, quais:

Outras observações: _____

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 2026 promovidos pela Câmara Municipal de Moura, assim como autorizo a utilização dos dados constantes no processo para os respetivos efeitos.

Assinatura: _____

Documento entregue em __/__/2026

O funcionário, _____