



# Ateliers de Verão 2026- Santo Amador

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 (Entregar comprovativo de escalão)

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, \_\_\_\_\_