



Município de Carrazeda de Ansiães

ATL Férias da Páscoa / 5 a 18 de Abril de 2017

Ficha de Inscrição

Dados do participante:

Nome: Tel:

Morada:

Ano de Escolaridade:

Data de nascimento: Idade:

C.C. NIF NSS

Informações de Saúde do Participante:

Sistema de Saúde: Cartão de Saúde nº:

Problema de saúde / cuidados?

Toma permanentemente algum medicamento?

Tem necessidades educativas especiais?

Em caso de urgência contactar, tel:

Encarregado de Educação

NIF:

Nome: Tel:

Morada: Localidade:

C.Postal. 5140

O/a meu/minha filho/a está autorizado a sair com:

Mãe Pai Irmão/ã Sozinho Outros

Eu, _____ autorizo o meu educando a frequentar o ATL – Férias da Páscoa 2017 acompanhado dos monitores e outro pessoal auxiliar a participar nas atividades programadas, assim, como as deslocações a locais desportivos, lazer, históricos ou de carácter didático, conforme o plano de atividades.

Data:

Assinatura: Encarregado de Educação:

Notas:

- **Inscrições e / ou informações:**

Na Câmara Municipal de Carrazeda de Ansiães - GAM / Gabinete de Apoio ao Município

Documentos a acompanhar a ficha de inscrição:

- Fotocópia do Cartão de Cidadão
- Fotocópia Boletim de Saúde (Vacina Tétano)
-

Local: Centro de Artes e Convívio de Carrazeda de Ansiães