

Insc n° _____
 Data ___/___/___
 Rub. _____

COLÓNIA DE FÉRIAS “Os Mouros no Rio VI”

Boletim de Inscrição

(Preencher com letra maiúscula)

FOTO A
 CORES
 RECENTE
 (agrafada)

1. RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO

NOME	_____										
MORADA	_____										
LOCALIDADE	_____ Cód. Postal <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> TEL. _____										
PROFISSÃO	_____										
Nº CARTÃO DE ELEITOR	_____										
NOME DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO	_____										
MORADA	_____ TEL. _____										

2. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME	_____										
MORADA	_____										
LOCALIDADE	_____ Cód. Postal <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> TEL. _____										
DATA DE NASCIMENTO	___/___/___ IDADE _____ ANOS										

3. INDICAÇÃO DA SEMANA PRETENDIDA

	LOCAL	Turno	DATA
1ª opção	Serpins / Lousã	_____	de _____ a _____
2ª opção	Serpins / Lousã	_____	de _____ a _____

4. INDICAÇÕES COMPLEMENTARES DO CANDIDATO

ANO DE ESCOLARIDADE QUE FREQUENTA	_____
TEM IRMÃOS INSCRITOS NA MESMA COLÓNIA DE FÉRIAS?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
NOMES	_____
JÁ FREQUENTOU ALGUMA COLÓNIA DE FÉRIAS?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
TEM ALGUMA DOENÇA CRÓNICA?	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> QUAL? _____
REACÇÕES A ALIMENTOS OU MEDICAMENTOS	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> QUAL? _____
SABE NADAR	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
PROBLEMAS NOCTURNOS (PAVORES, ENURESE, ETC.)	SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
OUTRAS RECOMENDAÇÕES ESPECIAIS	_____

5. CONTACTOS EM CASO DE NECESSIDADE

NOME	PARENTESCO (caso haja)	TELEFONE

6. COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR

NOME	DATA NASCIMENTO	PARENTESCO	PROFISSÃO

7. Declara que autoriza o (a) _____
a participar na colónia de férias em que se inscreve.

8. Declara que conhece o Regulamento da Colónia de Férias, aceitando as condições expressas no mesmo.

Data, ____ / ____ / ____

O Declarante

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA QUE RECEBE A INSCRIÇÃO DA CRIANÇA OU JOVEM

--

ATENÇÃO:

DOCUMENTAÇÃO A ENTREGAR NO ACTO DE INSCRIÇÃO

	RESERVADO AOS SERVIÇOS
<ul style="list-style-type: none">• Fotocópia da cédula ou B.I. da criança ou jovem• Fotocópia do boletim de vacinas actualizado• Fotocópia do cartão de saúde (cartão de utente)• Cartão de eleitor• 1 Fotografia• Valor de inscrição – 90,00€ (inclui seguro)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Turnos da COLÓNIA DE FÉRIAS “Os Mouros no Rio VI”

1º Turno – De 10 a 17 de Julho

2º Turno – De 17 a 24 de Julho



NOTA: Reunião de Pais no dia 7 de Julho para os participantes do 1º turno e dia 14 de Julho para os participantes do 2º turno no Auditório do Centro Comunitário de Rio de Mouro às 19:00h.