|  |
| --- |
| **Ficha de Inscrição** |
| **Nome do(a) participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Validade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: Feminino 🞎 Masculino 🞎** |
| **Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **NIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Encarregado(a) de Educação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Morada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Contacto telefónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ Contacto Alternativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
| **Participante Interno(a) 🞎 Participante Externo(a) 🞎** |

**Seleção do(s) dia(s):**

|  |
| --- |
| **Estadia diária com almoço** |
| **SEMANA I** | **SEMANA II** |
| □ 20 de dezembro | □ 27 de dezembro |
| □ 21 de dezembro | □ 28 de dezembro |
| □ 22 de dezembro | □ 29 de dezembro |

|  |
| --- |
| **Estadia diária sem almoço** |
| **SEMANA I** | **SEMANA II** |
| □ 20 de dezembro | □ 27 de dezembro |
| □ 21 de dezembro | □ 28 de dezembro |
| □ 22 de dezembro | □ 29 de dezembro |

|  |
| --- |
| **Estadia completa com almoço – 6 dias** |
| □ De 20 a 29 de dezembro |

|  |
| --- |
| **Estadia completa sem almoço – 6 dias** |
| □ De 20 a 29 de dezembro |

|  |
| --- |
| **Informações Médicas do(a) Participante** |
| Alergias/Medicação – (caso esteja a tomar/posologia dos medicamentos): |
| Recomendações: |
| Ficha Sanitária Individual – Com a presente inscrição, declaro para os devidos efeitos, que o meu educando(a) não é portador(a) de doenças contagiosas que possam pôr em causa a saúde de terceiros. |
| **Identificação da(s) Pessoa(s) Autorizadas a Levar o Participante do Campo de Férias** |
| **NOME** | **Nº C.C / B.I** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Autorização** |
| Com a presente inscrição, declaro que autorizo a participação do meu educando(a) nas atividades programadas do campo de férias em referência. Autorizo, de igual modo, a realização de fotografias/vídeo no decorrer das atividades, para efeitos de promoção institucional da entidade promotora. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Nota:** Os dados recolhidos são confidenciais, sendo estes só utilizados pelo Centro de Estudos Maria Miguel, destinando-se à inscrição do(a) participante, ou o envio de informação que o Centro de Estudos Maria Miguel considere de interesse ao participante.

**\* Participantes Externos(as)** – Participantes que não frequentam o Centro de Estudos ao longo do ano.