



Centro de Estudos Maria Miguel

Ficha de inscrição — Campo de Férias da Páscoa 2026

Dados do(a) participante

Nome do(a) participante:	
Cartão de Cidadão nº:	
Data de nascimento:	NIF:
Morada:	
Localidade:	
Encarregado(a) de Educação:	
Contacto telefónico:	Contacto Alternativo:
E-mail:	

Estadia diária

1ª Semana (30 março – 2 abril)		
Dias	Com almoço	Sem almoço
30 março	☐	☐
31 março	☐	☐
1 abril	☐	☐
2 abril	☐	☐
2ª Semana (6 abril – 10 abril)		
Dias	Com almoço	Sem almoço
6 abril	☐	☐
7 abril	☐	☐
8 abril	☐	☐
9 abril	☐	☐
10 abril	☐	☐

Estadia completa

2 semanas completas	Com almoço	Sem almoço
	☐	☐

Informações médicas do(a) participante

Alergias/Medicação (caso esteja a tomar/posologia dos medicamentos):
--

Recomendações:

Identificação da(s) pessoa(s) autorizadas a levar o participante

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 Encarregado de Educação
