



***Campo de Férias – Natal 2024***  
***Centro de Estudos Maria Miguel***

**Ficha de inscrição**

Nome do(a) participante: \_\_\_\_\_

Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Sexo: Feminino  Masculino

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Encarregado(a) de Educação: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto telefónico: \_\_\_\_\_ Contacto Alternativo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Participante Interno(a)  Participante Externo(a)\*

**Seleção do(s) dia(s):**

<b>Estadia diária com almoço</b>		
<b>SEMANA I</b>	<b>SEMANA II</b>	<b>SEMANA III</b>
<input type="checkbox"/> 18 de dezembro	<input type="checkbox"/> 23 de dezembro	<input type="checkbox"/> 30 de dezembro
<input type="checkbox"/> 19 de dezembro	<input type="checkbox"/> 27 de dezembro	<input type="checkbox"/> 03 de janeiro
<input type="checkbox"/> 20 de dezembro		

<b>Estadia diária sem almoço</b>		
<b>SEMANA I</b>	<b>SEMANA II</b>	<b>SEMANA III</b>
<input type="checkbox"/> 18 de dezembro	<input type="checkbox"/> 23 de dezembro	<input type="checkbox"/> 30 de dezembro
<input type="checkbox"/> 19 de dezembro	<input type="checkbox"/> 27 de dezembro	<input type="checkbox"/> 03 de janeiro
<input type="checkbox"/> 20 de dezembro		

<b>Estadia completa com almoço – 7 dias</b>
<input type="checkbox"/> De 18 de Dezembro a 03 de janeiro

<b>Estadia completa sem almoço – 7 dias</b>
<input type="checkbox"/> De 18 de Dezembro a 03 de janeiro

**Informações Médicas do(a) Participante**



***Campo de Férias – Natal 2024***  
***Centro de Estudos Maria Miguel***

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**

<b>NOME</b>	<b>Nº C.C / B.I</b>

**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.