



# CAMPO DE FÉRIAS DE VERÃO 2026

## ESTADIA SEMANAL

### PARTICIPANTE

<b>Nome:</b>	
<b>Data de nascimento:</b>	
<b>Morada:</b>	
<b>Código postal:</b>	
<b>Nº C.C.:</b>	

### ENCARREGADO(A) DE EDUCAÇÃO

<b>Mãe:</b>	
<b>Contacto(s):</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Pai:</b>	
<b>Contacto(s):</b>	
<b>E-mail:</b>	

### PERÍODO(S) A FREQUENTAR

	<b>Semana 1 (29 de junho a 3 de julho)</b>
	<b>Semana 3 (13 a 17 de julho)</b>
	<b>Semana 5 (27 a 31 de julho)</b>
	<b>Semana 6 (3 a 7 de agosto)</b>
	<b>Semana 7 (10 a 14 de agosto)</b>

### ESTADIA SEMANAL COM ALMOÇO

Sim

Não

**INFORMAÇÕES MÉDICAS**

Alergias/medicação (caso esteja a tomar, posologia dos medicamentos):

**Recomendações:**

**Ficha sanitária individual** – Com a presente inscrição, declaro para os devidos efeitos que o(a) educando(a) não é portador(a) de doenças contagiosas que possam pôr em causa a saúde de terceiros.

**Identificação da(s) pessoa(s) autorizada(s) a levar o participante do Campo de Férias**

Nome	Nº telemóvel
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**AUTORIZAÇÃO**

Com a presente inscrição, declaro que autorizo a participação do(a) meu/minha educando(a) nas atividades programadas neste campo de férias.  
Autorizo, de igual modo, a realização de fotografias/vídeo no decorrer das atividades, para efeitos de promoção institucional da entidade promotora.

<p><b>Data:</b> ____ / ____ / ____</p>	<p><input type="checkbox"/> Declaro que li e aceito o regulamento interno para o campo de férias</p> <p>Assinatura do(a) encarregado(a) de educação:</p> <p>_____</p>
--	---