Campo de Férias de verão 2022

Acampamento científico

Participante			
Nome:			
D. Nascimento:			
Morada:			
Código Postal:			
Nº C.C.:			
NIF:			
Encarregado/a(s) de Educação			
Mãe:			
Contacto:			
E-mail:			
Pai:			
Contacto:			
E-mail:			
Período a frequentar:			
Acampamento Científico ☐ 25 a 29 de julho			

Licença de Campo de Férias com o número de registo 188/DRN - IPDJ

Informações Médicas do 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(a) meu/minha 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(a) participante do Campo de Férias	
NOME	**Nº de contacto**
Autorização	
Com a presente inscrição, declaro que autorizo a participação do 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.	

Data:___/___/_____	**Assinatura do(a) Encarregado(a) de Educação:** _____