



FICHA DE INSCRIÇÃO

FÉRIAS DESPORTIVAS VERÃO 2019



Registo Nº328/DRLVT

Nome do participante: _____

Data Nascimento: ____ / ____ / ____ Idade: ____ Nome EE: _____

Morada: _____ Localidade: _____

CC Nº: _____ NIF Nº: _____ Nº Utente: _____

Centro de Saúde: _____ Médica: _____

Nome do EE: _____ Telef. EE: _____

Morada: _____ Telef. Alternativo: _____

E-mail EE: _____ Email 2: _____

O Seu educando tem problemas de saúde? Sim Não Se Sim, qual/quais? _____

E toma alguma medicação? Sim Não Se Sim, qual/quais? _____

É alérgico a algum alimento? Sim Não Se Sim, qual/quais? _____

Sócio Nº: _____ Participante EE Quotas Pagas até: _____

Autoriza a publicação de fotografias do seu educando quer no site, quer no facebook do CCRAM? Sim Não

Eu, _____ Encarregado de Educação de _____ autorizo o meu educando a participar nas atividades integradas nas Férias Desportivas do Centro Cultural e Recreativo do Alto do Moinho, assim com andar nos transportes do CCRAM assim como da CMS.

Autorizado a sair com *:

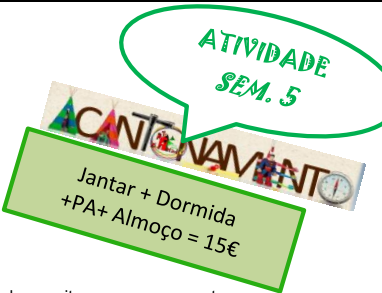
Pai Mãe Irmã/o Tio/a Avós Sózinho Outro _____

* Qualquer alteração deve ser SEMPRE COMUNICADA à Coordenação.

Assinatura do Encarregado de Educação _____

COLOQUE UM (X) NA SEM./MÊS PRETENDIDO:

		PREÇÁRIO		
		SEM ALIMENTAÇÃO ¹⁾	COM ALIMENTAÇÃO ²⁾	
SÓCIOS	De 24 Junho / 9 Agosto	Semana	55 €	90 €
		Quinzena	95 €	165 €
		Mês	150 €	315 €
NÃO SÓCIOS	De 24 Junho / 9 Agosto	Semana	60 €	95 €
		Quinzena	105 €	175 €
		Mês	175 €	340 €



Sem. 1	24 Junho	a	28 Junho	<input type="checkbox"/>
Sem. 2	1 Julho	a	5 Julho	<input type="checkbox"/>
Sem. 3	8 Julho	a	12 Julho	<input type="checkbox"/>
Sem. 4	15 Julho	a	19 Julho	<input type="checkbox"/>
Sem. 5	22 Julho	a	26 Julho	<input type="checkbox"/>
Sem. 6	29 Julho	a	2 Agosto	<input type="checkbox"/>
Sem. 7	5 Agosto	a	9 Agosto	<input type="checkbox"/>
Mês 1	24 Junho	a	19 Julho	<input type="checkbox"/>
Mês 2	1 Julho	a	31 Julho	<input type="checkbox"/>
Mês 3	8 Julho	a	2 Agosto	<input type="checkbox"/>
Mês 4	15 Julho	a	9 Agosto	<input type="checkbox"/>
Com Alimentação				<input type="checkbox"/>

¹⁾ Sem Alimentação - trazendo comida de casa; esta é aquecida em micro ondas pelos monitores; sem pagamneto
²⁾ Com Alimentação - Inclui almoço e dois lanches.

A PREENCHER PELA SECRETARIA

VALOR PAGO \$ TB TPA ____ / ____ RB: _____

VALOR PAGO \$ TB TPA ____ / ____ RB: _____

VALOR PAGO \$ TB TPA ____ / ____ RB: _____

VALOR PAGO \$ TB TPA ____ / ____ RB: _____

Seguro: _____

OBSERVAÇÕES: _____

Nota 1 - É obrigatória a aquisição do KIT FÉRIAS composto por: T-Shirt -7€ Boné - 9€ Puls. -2€ KIT Completo- 16€

Nota 2 - O programa apenas funcionará com um mínimo de 20 insc. semanais. As Inscrições são limitadas.

Nota 3 - No ato da Inscrição coloque um X na sem. /quinz./mês pretendido; o pagamento poderá ser feito até à 4ª. anterior ao inicio da sem.

Nota 4 - As inscrições na secretaria são semanais, iniciando-se à 4ª- feira e terminando à 4ª-feira de cada semana

Nota 5 - Inscrição quinzena/ mês o 2º irmão tem desconto de 4€ / 3º Irmão 10€; Não inclui a alimentação