

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS		
TURNO:	INSCRIÇÃO N.º:	FATURA N.º:
RECEBIBO EM ____ / ____ / 2017 PELO FUNCIONÁRIO:		
IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA / JOVEM		
NOME:		
MORADA:		
CÓDIGO POSTAL: _____ - _____	FREGUESIA:	
CC/BI:	VALIDADE: ____ / ____ / ____	NIF:
DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____	IDADE:	
ESCOLA:		
IDENTIFICAÇÃO DO AGREGADO		
NOME:		PARENTESCO:
E-MAIL:		TLM/TLF:
NOME:		PARENTESCO:
E-MAIL:		TLM/TLF:
AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL		
NOME:		PARENTESCO:
CC/BI:	VALIDADE: ____ / ____ / ____	NIF:
E-MAIL:	CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA:	
<p>Tomei conhecimento das condições do programa da atividade e <u>AUTORIZO</u> o meu educando a participar na Colónia de Férias FAN-tástica Verão 2017.</p> <p>Recolha de imagens, que mais tarde poderão vir a ser utilizadas para efeitos de promoção das atividades da Junta de Freguesia de Avenidas Novas:</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZO NÃO AUTORIZO</p> <p>Declaro ainda que as informações referentes a esta inscrição são verdadeiras.</p> <p>DATA: ____ / ____ / ____</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Assinatura do Encarregado de Educação</p>		
DOCUMENTAÇÃO A ENTREGAR (CÓPIAS)		
CC/BI PARTICIPANTE	CC/BI ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO	
BOLETIM DE VACINAS	COMPROVATIVO DE MORADA OU COMPROVATIVO DE INSCRIÇÃO ESCOLAR	
TERMO DE RESPONSABILIDADE / ATESTADO MÉDICO		

✂

TURNO: _____ INSCRIÇÃO N.º: _____ FATURA N.º: _____

RECEBIBO EM ____ / ____ / 2017 PELO FUNCIONÁRIO: _____