



IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL / ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

- Comprovativo do escalão de abono de família, para as famílias com o 1º, 2º e 3º Escalão
- Comprovativo de residência, frequência de estabelecimento de ensino ou de exercício de atividade profissional no concelho da Amadora, para as famílias comparticipadas (1º, 2º, 3º Escalão e Outros)
- BI ou CC do participante e do seu Responsável/Encarregado de Educação (de quem assina a autorização de inscrição)

INFORMAÇÕES ÚTEIS

Tem alguma doença crónica (Asma, etc.)? Sim ☐ Não ☐

Qual ou quais?

Tem alergia a algum medicamento ou alimento? Sim ☐ Não ☐

Qual ou quais?

Toma alguma medicação diária? Sim ☐ Não ☐

Qual ou quais?

Tem algum problema de saúde ou limitação física que lhe cause alguma limitação na prática das actividades? Sim ☐ Não ☐

Qual

Tem algum problema alimentar? Sim ☐ Não ☐

Qual ou quais?

Recomendações:

.....

.....

.....

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Autorizo o meu educando a participar em todas as atividades a realizar no/s turno/s em que for aceite a sua inscrição e assumo integral responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos, que eventualmente sejam causados pelo meu educando.

Autorizações de saída (indique todas as pessoas, para além do Responsável/Encarregado de Educação, que estão autorizadas a vir buscar a criança ou se a mesma pode sair sozinha)

Autorizo a deslocar-se sozinho após o final das atividades diária do Campo de Férias: ☐

Não autorizo a deslocar-se sozinho após o final das atividades diária do Campo de Férias: ☐

NOME	BI/CC	TELEFONE

Autorizações de utilização de imagens:

No caso de não autorizar a utilização de imagens do seu educando recolhidas durante as atividades, para efeitos de divulgação do Programa Férias na Cidade, deverá fazer declaração escrita da mesma junto da entidade organizadora do Campo de Férias em que se encontra inscrito

Data: / /

.....
(Assinatura do Responsável / Encarregado de Educação)