

## FICHA DE INSCRIÇÃO 2015

1. Data pretendida						
De:	/	/	a	/	/	Turno:
2. Dados do Participante						
Nome completo:						
Residência:						
Código postal:		Localidade:				
Telemóvel:		Email:				
Data Nascimento:		Idade:	Grupo Sanguíneo:			
BI n.º:	Emitido em:	Arq. Identificação:				
Problemas de saúde?		Se sim, quais?				
Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/>						
Toma medicamentos?		Se sim, quais?				
Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/>						
3. Dados do encarregado de educação						
Nome completo:						
Residência:						
Código postal:		Localidade:				
Telemóvel:		Email:				
<b><u>Dados de faturação</u></b>						
Nome:						
Morada:						
NIF:						
4. Outro contato durante a permanência no campo de férias						
Nome completo:						
Residência:						
Código postal:		Localidade:				
Telemóvel:		Email:				
Grau de Parentesco:						

### 5. Informações úteis

Sabe nadar? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/>	Tem algum tipo de fobia/as? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/> Qual ou Quais? <input type="checkbox"/>	Tem reacção alérgica a algum alimento/ medicamento? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/> Qual ou Quais? <input type="checkbox"/>
Costuma cuidar de si sozinho? Sim: <input type="checkbox"/> Não: <input type="checkbox"/>		
Observações:		

### 6. Outras Informações

Ano/ Ciclo que Frequenta:  Estabelecimento de Ensino:

É a primeira vez que frequenta um campo de férias: Sim  Não  (Se não, indique onde).

Como teve conhecimento dos nossos campos de férias? Internet  Amigos  Familiar  Publicidade  Outros

Recomendações:

### Turnos:

**1º TURNO:** Pena Aventura Park + Ecopark Azibo \ Datas: **19 a 25 de Julho** 230€

**2º TURNO:** Pena Aventura Park + Ecopark Azibo \ Datas: **26 de Julho a 1 de Agosto** 230€

**Assinatura do Encarregado de Educação**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015