



## FICHA DE INSCRIÇÃO CENTROS DE FÉRIAS DE VERÃO 2017

\*Todos os campos devem ser preenchidos com MAIÚSCULAS

### DADOS PESSOAIS

Nome					
Data de Nascimento	/	/	Idade	NIF	

### DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome				
Rua			N.º	
Localidade			Código Postal	/
Telemóvel			E-mail	

### DATAS DO CENTRO DE FÉRIAS

Centros de Férias Verão 2017	3 a 14 de julho	Sócio CCD [130€] <input type="checkbox"/>	Aluno EAS- não sócios- [150€] <input type="checkbox"/>	Não Sócio [170€] <input type="checkbox"/>
	17 a 28 de julho	Sócio CCD [130€] <input type="checkbox"/>	Aluno EAS- não sócios- [150€] <input type="checkbox"/>	Não Sócio [170€] <input type="checkbox"/>
	31 de julho a 4 de agosto	Sócio CCD [85€] <input type="checkbox"/>	Aluno EAS- não sócios- [90€] <input type="checkbox"/>	Não Sócio [95€] <input type="checkbox"/>

### DOCUMENTAÇÃO ANEXA OBRIGATÓRIA

FOTOCÓPIA:			
Cédula / CC do aluno		Boletim de Vacinas	
CC do Encarregado de Educação		Cartão de utente ou de beneficiário	

### Permissão de utilização de imagens para efeitos de publicitação.

Site <a href="http://www.portoccd.org">www.portoccd.org</a>	Facebook <a href="http://www.facebook.com/EspacoAprenderASer">http://www.facebook.com/EspacoAprenderASer</a>	Assinatura	
--	---	------------	--

### Autorização

Declaro, em conformidade com o regulamento do Centro de Férias, que autorizo o meu (minha) educando(a), acima identificado(a) a participar em todas as atividades e visitas programadas pelo Centro de Férias de Verão 2017 PortoCCD.

Declaro ainda que o meu (minha) educando(a) não padece de qualquer problema de saúde que o(a) impossibilite de participar nas atividades programadas ou equivalentes e na convivência em grupo.

Data		Assinatura	
------	--	------------	--