



Oficina (5 aos 10 anos) ☐ **Jovem Ativo** (11 aos 16 anos) ☐

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do Participante: _____ | Idade: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ | Encarregado de Educação: _____

Morada: _____ Código Postal: _____

Contacto: _____ E-mail: _____

Em caso de emergência contactar (nome e contacto): _____

FICHA CLÍNICA

O seu educando reúne as condições de saúde físicas e mentais que permitam participar nas Oficinas promovidas pelo Serviço Área Protegida? Sim ☐ Não ☐

Está a tomar medicamentos? Sim ☐ Não ☐ | Tipo de medicação/horários: _____

Faz alergia a algum alimento? Sim ☐ Não ☐ | Qual: _____

Faz alergia a algum medicamento? Sim ☐ Não ☐ | Qual: _____

Autoriza a recolha de imagens do seu educando para efeito de divulgação das atividades desenvolvidas no Serviço Área Protegida? Sim ☐ Não ☐

Autorizo a Participação do meu educando nas Oficinas: Sim ☐ Não ☐

Assinatura do Encarregado de Educação: _____

OFICINA: JOVEM ATIVO:

21 a 23 de março (3 dias) | Oficina da Natureza e Ciência

☐ 15€*

☐ 18€*

24, 29 e 30 de março (3 dias) | Oficina do Mundo Rural

☐ 15€*

☐ 18€*

31 de março e 01 de abril (2 dias) | Oficina do Desporto Aventura e Natureza

☐ 10€*

☐ 12€*

(*Os valores apresentados são isentos de IVA. Inclui almoço.

Desconto de 50%, no caso de participantes que possuam Cartão Municipal de Famílias Numerosas.)

CONSIDERAÇÕES

É obrigatório pagamento no ato da inscrição.

O preenchimento desta Ficha é obrigatório para a realização de seguro de Acidentes Pessoais.

Deverá anexar a esta Ficha de Inscrição, fotocópia do Documento de Identificação do Participante e do Encarregado de Educação.

Nota: A equipa de monitores poderá aplicar sanções aos participantes que não cumpram as suas orientações e que tomem atitudes que de alguma forma possam perturbar o bom funcionamento da Oficina, podendo, em última instância, serem interditos de participar nos restantes dias da Oficina.

Em caso de desistência não há direito à devolução da quantia paga.

NIF do Encarregado de Educação: _____ Fatura/Recibo n.º: _____

Funcionário: _____ Data da Inscrição: ____/____/____