



MUNICÍPIO DE VILA NOVA DE POIARES
CÂMARA MUNICIPAL
DAG – DESPORTO, JUVENTUDE E ASSOCIATIVISMO

PÁSCOA EM ATIVIDADE | 2019

Documentos a anexar:

- Cópia BI / CC / Cédula;
- Declaração médica (alimentação)*
- Comprovativo Seg. Social*
* se aplicável

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO/A ENCARREGADO/A DE EDUCAÇÃO OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome: _____
B.I./C.C. : _____ NIF: _____
Telefone/Telemóvel: _____
e-mail: _____

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA CRIANÇA

Nome: _____
B.I./C.C. : _____ NIF: _____
Morada: _____ Código Postal: _____ - _____
Telefone/Telemóvel: _____ Idade: _____
N.º SNS: _____
e-mail: _____

REFEIÇÕES (ASSINALAR COM CRUZ O PRETENDIDO)

Dia 08/04/19 (2ª feira)
Dia 09/04/19 (3ª feira)
Dia 10/04/19 (4ª feira)
Dia 11/04/19 (5ª feira)
Dia 12/04/19 (6ª feira)

Dia 15/04/19 (2ª feira)
Dia 16/04/19 (3ª feira)
Dia 17/04/19 (4ª feira)
Dia 18/04/19 (5ª feira)
Dia 22/04/19 (6ª feira)

Inscreve-se na:

Beneficiário: Escalão 1 , Escalão 2 , Escalão 3 ou + .

1ª semana (08 a 12/04/19);

2ª semana (15 a 22/04/19);

Total a pagar: _____, _____ € **Fatura por correio eletrónico:** (Caso pretenda assinalar)

Declaro que tomei conhecimento das Normas de Funcionamento do Programa Férias em Atividade e que os dados fornecidos serão informatizados, exclusivamente para utilização interna. Mais declaro que asseguro que o meu educando não tem qualquer contra-indicação para a prática das actividades desenvolvidas de acordo com o n.º 2 do artigo 40º da Lei n.º 5/2007 de 16 de Janeiro.

Vila Nova de Poiares, ____/____/____ **Assinatura:** _____

PÁSCOA EM ATIVIDADE

Total a pagar: _____, _____ € **Fatura por correio eletrónico:** (Caso pretenda assinalar)

Inscrição de: _____

Recebido por: _____ **Em:** ____/____/____