



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

**VERÃO EM ATIVIDADE | 2017**

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 26/06/17 (2ª feira) ☐

Dia 27/06/17 (3ª feira) ☐

Dia 28/06/17 (4ª feira) ☐

Dia 29/06/17 (5ª feira) ☐

Dia 30/06/17 (6ª feira) ☐

Dia 03/07/17 (2ª feira) ☐

Dia 04/07/17 (3ª feira) ☐

Dia 05/07/17 (4ª feira) ☐

Dia 06/07/17 (5ª feira) ☐

Dia 07/07/17 (6ª feira) ☐

Dia 10/07/17 (2ª feira) ☐

Dia 11/07/17 (3ª feira) ☐

Dia 12/07/17 (4ª feira) ☐

Dia 13/07/17 (5ª feira) ☐

Dia 14/07/17 (6ª feira) ☐

Dia 17/07/17 (2ª feira) ☐

Dia 18/07/17 (3ª feira) ☐

Dia 19/07/17 (4ª feira) ☐

Dia 20/07/17 (5ª feira) ☐

Dia 21/07/17 (6ª feira) ☐

Dia 24/07/17 (2ª feira) ☐; Dia 25/07/17 (3ª feira) ☐; Dia 26/07/17 (4ª feira) ☐;

Dia 27/07/17 (5ª feira) ☐; Dia 28/07/17 (6ª feira) ☐; Dia 31/07/17 (2ª feira) ☐

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

**Inscribe-se na:**

1ª semana ☐ (26 a 30/06/17);

2ª semana ☐ (03 a 07/07/17);

3ª semana ☐ (10 a 14/07/17);

4ª semana ☐ (17 a 21/07/17);

5ª semana ☐ (24 a 31/07/17);

**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: \_\_\_\_\_

**VERÃO EM ATIVIDADE**

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

**Inscrição de :** \_\_\_\_\_

**Recebido por:** \_\_\_\_\_ **Em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_