



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

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 MAR (2ª feira)
Dia 27 MAR (3ª feira)
Dia 28 MAR (4ª feira)
Dia 29 MAR (5ª feira)

Dia 02/ABR (2ª feira) (levar almoço e lanche volante)
Dia 03 ABR (3ª feira)
Dia 04 ABR (4ª feira)
Dia 05 ABR (5ª feira)
Dia 06 ABR (6ª feira)

Inscribe-se na:

1ª semana (26 a 29/03/18)

2ª semana (02 a 06/04/18)

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

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:** ____/____/____