

# VAMOS À AVENTURA 2020



Vamos à Aventura

NOME DO PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

IDADE: \_\_\_\_\_

NOME DO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

CONTATOS: \_\_\_\_\_

SEMANAS INSCRITAS: \_\_\_\_\_

CUIDADOS SAÚDE/ALIMENTAÇÃO: \_\_\_\_\_

AUTORIZAÇÃO PARA SAIR DAS ATIVIDADES (NOME E PARENTESCO): \_\_\_\_\_

AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE FOTOS: SIM  NÃO

ESCALÃO DE ABONO: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_ declaro para os devidos efeitos que todas as declarações que prestei na inscrição para o “Vamos à Aventura” da Junta de Freguesia de Campolide, são verdadeiras. Tomei conhecimento do funcionamento deste programa, bem como das suas condições de pagamento. Na qualidade de responsável legal do menor, declaro que autorizo a sua participação no Programa “Vamos à Aventura”.

Data: \_\_\_\_\_