

VAMOS À AVENTURA 2021



Vamos à Aventura

NOME DO PARTICIPANTE: _____

DN: _____

Nº CC: _____ Nº Utente: _____ NIF: _____ PESO: _____

Morada: _____

NOME DO RESPONSÁVEL: _____

CONTATOS: _____ EMAIL: _____

SEMANAS INSCRITAS: _____

CUIDADOS SAÚDE/ALIMENTAÇÃO: _____

AUTORIZAÇÃO PARA SAIR DAS ATIVIDADES (NOME E PARENTESCO):

AUTORIZAÇÃO PARA DIVULGAÇÃO DE FOTOS: SIM NÃO

ESCALÃO DE ABONO: _____

DADOS PARA FATURA:

NOME-

NIF-

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: _____