

DEPARTAMENTO DE GESTÃO ORGANIZACIONAL Unidade da Gestão do Desporto

FÉRIAS DESPORTIVAS 2017 Registo IPDJ n.º 158/DRN

Ficha de Inscrição

DADOS DO PARTICIPANTE				
Nome:		ldade:		
Data de nascimento:/n.ºB.I./C.C.:			NIF:	
Morada:				
Concelho de:	Código postal: _			
Telemóvel nº: Telefone casa:			E-mail:	
Indicação de algum problema de saúde ou al	limentar			
Em caso de acidente contactar:				
Telefone nº:Te	lemóvel nº:			
PERIODO SEMANAL				
Coloque um (X) na semana (S) pretendida:				
Designação e período da semana	Х	D	Pesignação e período da semana	Χ
S1 03 a 07 de julho		S4	24 a 28 de julho	
S2 10 a 14 de julho		S5	31 de julho a 4 de agosto	
S3 17 a 21 de julho		S6	07 a 11 de agosto	
			,	
DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO				
Encarregado Educação:				
Telemóvel nº: E-mail:			NIF:	
Grau de parentesco com o participante:				
DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DO ENCAR				
Declaro para os devidos efeitos que o ralimentação específica, pelo que o autorizo a	meu educando não n	ecessi		ı de
Penafiel,/2017	Assinatura:			
A preencher pelos serviços: confirmação dos da Valor geral da inscrição: 25, 00 € / semana.	ados			
Desconto/benefício de 20% nos termos do n.º 8 do artigo				
Colocar um X na alínea respectiva: alínea a):;	; alínea b):; alínea	c):	Total a pagar;	
Data: 2017,; O funcionário(a)):		(assinatura legível)	