



FÉRIAS EDUCATIVAS 2019

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Cartão Cidadão N.º _____ N.º Identificação Fiscal: _____

Idade: ____ Data de Nascimento: ____/____/____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Estabelecimento de Ensino*: _____

*Anexar comprovativo quando se trate de participante que não resida no Município de Penafiel.

Encarregado de Educação: _____

N.º Identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Email: _____ Tlm: _____

Semana que pretende participar:

Junho:	Julho:	Agosto:
24 a 28 <input type="checkbox"/>	01 a 05 <input type="checkbox"/>	29 julho a 02 agosto <input type="checkbox"/>
	08 a 12 <input type="checkbox"/>	05 a 09 <input type="checkbox"/>
	15 a 19 <input type="checkbox"/>	
	22 a 26 <input type="checkbox"/>	

AUTORIZAÇÃO

O/A Encarregado/a de Educação autoriza que os dados constantes do presente documento sejam trabalhados no âmbito do programa “Férias Educativas” implementado pelo município de Penafiel.

O/A Encarregado/a de Educação,

Data ____/____/____