



VERÃO NO CAMPUS 2018

DATA PRETENDIDA

Dias pretendidos: **Opção 1** 2 a 6 julho
60€

Opção 2 9 a 13 julho
60€

Opção 3 2 a 13 julho
110€

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome _____ Data Nascimento _____

NIF _____ B.I. _____

DADOS DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome _____

Telemóvel _____ Email _____

Profissão _____

NIF _____ B.I. _____ Código Postal _____

Morada _____

Grau de parentesco _____

DADOS PARA FATURAÇÃO

Nome _____

Morada _____

NIF _____ Código Postal _____

CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA

Nome _____

Grau de parentesco _____ Telefone _____

Telemóvel _____ Email _____

Modo de Pagamento

Transferência: Valor _____ Data _____

NIB: 0035 0136 0000 2624530 23

Valor já com iva incluído



INFORMAÇÕES ÚTEIS

Escola que frequenta _____ Ano _____

O educando/a pode participar em todas as atividades previstas? Sim Não

Tem alguma doença crónica (alergias, asma, etc.) Sim Não

Quais? _____

Sabe nadar? Sim Não

Costuma ter reações a algum medicamento ou alimentação? Sim Não

Quais? _____

Quem pode buscar a criança?

Nome: _____ Telefone: _____

Como teve conhecimento deste programa de férias? _____

Termos de Responsabilidade

Eu, _____, portador do B.I./C.C.n.º _____ declaro que o meu educando não tem quaisquer contra-indicações para a prática das atividades mencionadas no programa, no âmbito do **Verão no Campus** a decorrer de 2 a 13 de julho de 2018. Declaro ainda, que tomei conhecimento e aceito o regulamento do **Verão no Campus 2018** que me foi apresentado. Autorizo também a captação de imagens e divulgação das mesmas do meu educando.

Barcelos, ___ de _____ de 2018

(Assinatura encarregado educação caso seja menor de idade)

*Obrigatória a apresentação do BI/CC do Encarregado de Educação e educando

Data: ___/___/___

Mais informações

veraonocampus@ipca.pt

Inscrições

até dia 25 de junho de 2018

IPCA
INSTITUTO POLITÉCNICO
DO CÁVADO E DO AVE

SERVIÇOS
DE AÇÃO
SOCIAL
IPCA