

Páscoa ativa

10 a 14 de abril '23

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____

Nome: _____	NIF: _____
Data de nascimento: ____ / ____ / _____	Contacto: _____ E-mail: _____
Morada: _____	
INTOLERÂNCIAS ALIMENTARES: SIM ___ NÃO ___ Quais? _____	
No caso de SIM, necessária declaração médica a comprovar	O ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO
NECESSITA DE TRANSPORTE: SIM ___ NÃO ___	_____
Benavente, ____ de _____ 2023	

Eu, _____, encarregado de educação de _____, participante da semana de atividades **PÁSCOA ATIVA**, promovida pelo Município de Benavente.

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

Autorizo | Não autorizo o meu educando a regressar sozinho para casa no final das atividades.

AUTORIZAÇÃO PARA FOTOGRAFIAS

Autorizo | Não autorizo que o meu educando possa ser fotografado durante as atividades.

PERDA OU DANO DE BENS PESSOAIS

Declaro que tomei conhecimento, que o Município de Benavente não se responsabiliza pela perda ou dano de bens pessoais (telemóvel, consolas, roupa...)

Dia 13 de abril, o programa inclui a pernoita no Parque dos Camarinhais em Benavente. Autorizo | Não autorizo , o meu educando a pernoitar no Parque dos Camarinhais

O Encarregado de Educação



Município de Benavente, ____ de _____ 2023