

26 a 30 de junho

Nome _____ Idade _____ data de nascimento ____ / ____ / ____

Nº de B.I ou cartão de cidadão _____ NIF _____ Ano de Escolaridade que

frequenta _____ Morada _____

Adulto responsável pelo participante _____

Relação de parentesco _____ Nº BI ou C C _____ telemóvel /telefone _____

Email _____

Em caso de emergência contactar:

Nome _____ telefone _____

Alergias e incompatibilidades alimentares: Sim não

Se sim, quais: _____

Atividades em que se inscreve:

Assinalar com X	26 junho segunda-feira	27 junho terça-feira	28 junho quarta-feira	29 junho quinta-feira	30 junho sexta-feira
Manhã					
Almoço					
Tarde					

Nome e telefone do adulto responsável pela recolha da criança no final das atividades:

Observações _____

Termo de responsabilidade/declaração

Tomei conhecimento do regulamento interno – Férias no Museu e do programa Verão 2017. Autorizo a plena participação do meu educando nas atividades e comprometo-me a cumprir as cláusulas deste regulamento.

Autorizo Não autorizo o registo de imagens para utilização pelo Serviço de Educação e Animação Cultural, assim como para utilização pelo Serviço de Comunicação e Imagem MUHNAC.

Como teve conhecimento da atividade?

Data ____ / ____ / ____

Assinatura EE
