



OTL Ocupação de Tempos Livres

Ficha de Inscrição

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____ Sexo F M

Data de Nascimento: ___/___/_____ Cartão de Cidadão: _____

Número de Identificação Fiscal: _____ N.º Segurança Social: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telef.: □□□□□□□□ Telem.: □□□□□□□□ e-mail: _____@_____

Encarregado de Educação: _____

Parentesco: _____ Contacto: □□□□□□□□ e-mail: _____@_____

FREQUÊNCIA ESCOLAR

És estudante? Sim Não

Em caso afirmativo, especificar: 2.º Ciclo do Ensino Básico 3.º Ciclo do Ensino Básico

Ensino Secundário Ano: _____ Ens. profissional? Curso _____

Outro? Curso _____

Em caso negativo, que fazes? _____

OUTRAS INFORMAÇÕES DE INTERESSE (médicas, alergias, etc.)

POR ORDEM DE PRIORIDADE, INDICAR AS DATAS PRETENDIDAS DE PARTICIPAÇÃO

18 a 29 de Julho

16 a 26 Agosto

01 a 12 de Agosto

29 de Agosto a 09 de Setembro

Eu, _____ abaixo assinado, declaro que aceito as condições de participação no Programa Ocupação de Tempos Livres da Fundação Padre Tobias, como consta do Regulamento Interno, incluindo a utilização dos direitos de imagem registado nas actividades do projecto. Declaro ainda que são verdadeiras todas as informações incluídas neste formulário.

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: ___/___/___

DECLARAÇÃO (em caso de o jovem ser menor)

Eu, _____ com o BI /CC nº _____ com a validade até ___/___/___ declaro que autorizo a participação de _____ no projecto Ocupação de Tempos Livres da Fundação Padre Tobias, nos termos do Regulamento que conheço, incluindo a utilização dos direitos de imagem registado nas actividades do projecto.

Assinatura do Encarregado de Educação _____ Data: ___/___/___

A preencher pelos serviços

Inscrição recebida em data: ___/___/___ por _____

Participante admitido/a nos projectos:

Boletim de vacinas verificado por _____

Almoço: _____ saída: _____

Auto-avaliação: _____

Avaliação da equipa técnica: _____
