

CCDT/STCP

COLÓNIA DE FÉRIAS 2018

INSCRIÇÃO: (entregar a directores)

Nome do Associado _____ MG _____
Telemóvel de contacto _____ / _____
Email _____
Inscrição para Colónia Férias organizada pelo CCDT/STCP, do(a) filho(a) de acordo com a informação saída em 2018.
Nome da criança _____
Data Nasc. _____ / _____ / _____
Restrições ou recomendações, para com a criança inscrita em termos de alimentação, banhos, sol, actividades, etc.

TURNO PRETENDIDO _____
Local de entrada _____

Autorizo a publicação de fotos do(a) filho(a) relacionadas com as actividades realizadas durante a colónia.	
Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

Nota: Anexar fotocópia do documento de identificação, se for o primeiro ano.

Conheço as condições para a frequência da Colónia Férias, assumo a responsabilidade e aceito os termos, condições propostas e regras estabelecidas.

O Associado do CCDT	Despacho Centro Cultural
Assinatura _____	_____
MG _____ Data _____	Data _____ / _____ / 2018

NOTA: Deve ser feita uma ficha de inscrição por criança