



UNIÃO DE FREGUESIAS DE TOMAR
SÃO JOÃO BAPTISTA E SANTA MARIA DOS OLIVAIS
MUNICÍPIO DE TOMAR

JUNTA ANIMA | Campos de Férias
15 de Julho a 30 de Agosto 2019

FICHA DE INSCRIÇÃO
Crianças 6 – 14 anos

A preencher pelos serviços

Inscrição

Pagou€

T-shirt

Recibo nº

Qt T-shirts

Observações

Assinatura funcionário

Nome da Criança (completo) _____

Data de Nascimento ___/___/___ Idade _____ Tamanho T-shirt: _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Cartão de Cidadão _____

NIF _____

Nº Utente _____

Nome do Responsável pela criança/jovem (completo)

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

NIF: _____

E-mail _____

Telem _____ Telef _____

Deseja que o seu educando participe em que turnos:

Turno A (15/07 – 19/07)

Turno B (22/07 – 26/07)

Turno C (29/07 – 02/08)

Turno D (05/08 – 09/08)

Turno E (12/08 – 16/08)

Turno F (19/08 – 23/08)

Turno G (26/08 – 30/08)

Horário - 08:45 – 18:00



INFORMAÇÕES ÚTEIS

A criança sabe nadar? Sim Não

A criança já participou nos Campos de Férias JUNTA ANIMA? Sim Não A
criança já participou em outros Campos de Férias? Sim Não

Se sim, onde? _____

A criança tem aptidão para alguma destas
áreas?

Teatro Dança Desporto Desenho Aventura Outra: _____

A criança apresenta algum problema de saúde? (renite alérgica, asma, epilepsia,
pele, diabetes, otites, outras) Sim Não

Caso a resposta seja afirmativa, diga qual e explique quais os cuidados específicos a ter.

A criança toma algum tipo de medicação (diária ou S.O.S.)? Sim Não

Caso a resposta seja afirmativa, diga qual a medicação e indique a
prescrição.

Nota:

Os inscritos devem apresentar cópia do cartão de cidadão e cópia do BI/CC do responsável.
Caso tome medicação deve apresentar prescrição médica.



A criança apresenta alguma intolerância alimentar? Sim Não

Caso a resposta seja afirmativa, diga qual ou quais.

A criança apresenta alguma limitação física e/ou psicológica? Sim Não

Caso a resposta seja afirmativa, diga qual ou quais.

Autoriza que a Junta de Freguesia utilize imagens onde o seu(sua) educando(a) esteja presente, para fins de divulgação das actividades de verão da Junta de Freguesia São João Baptista e Santa Maria dos Olivais? Sim Não

AUTORIZAÇÃO

Eu _____, responsável por _____, declaro que as informações prestadas correspondem à verdade e não omitem qualquer informação relevante e autorizo que o meu educando participe nas férias da Junta de Freguesia São João Baptista e Santa Maria dos Olivais de Tomar – *Junta Anima*, a decorrer de 15 de Julho a 30 de Agosto do presente ano.

Autorizo a Junta de Freguesia a fazer o tratamento dos meus dados de acordo com o regulamento geral de proteção de dados.

Tomar, ____ de _____ de 2019

(Encarregado de Educação)