



FÉRIAS DE VERÃO - 2010



IDENTIFICAÇÃO

Nome	Idade:
Data nasc. / / BI/Cédula	Emitido / / Arquivo
Contribuinte:	Nº Cartão de Saúde
Morada:	
C.P. -	Localidade:
Telefone:	Telemóvel:

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome	Idade
Parentesco:	Profissão:
Morada:	C.P. -
Telefone:	Telemóvel:
Local de trabalho:	Telefone

OUTROS DADOS

Restrições alimentares:
Indicações médicas:
Pessoa(s) a quem é entregue a criança:
Outras Informações:

PERÍODOS ESCOLHIDOS

Período	Semana	Com Almoço	Sem Almoço
1º	21 a 25 de Junho de 2010		
2º	28 de Junho a 2 de Julho de 2010		
3º	5 a 9 de Julho de 2010		
4º	12 a 16 de Julho de 2010		
5º	19 a 23 de Julho de 2010		
6º	26 a 30 de Julho de 2010		
7º	2 a 6 de Agosto de 2010		
8º	9 a 13 de Agosto de 2010		
9º	16 a 20 de Agosto de 2010		
10º	23 a 27 de Agosto de 2010		

Assinalar com (X)

AUTORIZAÇÕES/ TERMO DE RESPONSABILIDADE

☐ Autorizo a utilização de fotografias do meu educando na divulgação do evento em páginas da internet, meios de comunicação, flyers, etc.

TERMO DE RESPONSABILIDADE: A Lei N.º 5/2007, de 16 de Janeiro, que aprova a Lei de Bases da Actividade Física e do Desporto, refere no n.º 2 do seu Artigo 40º no âmbito das actividades físicas e desportivas não federadas, "constitui especial obrigação do praticante assegurar-se, previamente, de que não tem quaisquer contra-indicações para a sua prática."

☐ Declaro que estou ciente e tomei conhecimento da legislação em vigor, pelo que me assegurei que o meu educando não possui quaisquer contra-indicações para a prática desportiva.

Eu, _____, portador(a) do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão n.º _____, com validade de, _____, com emissão em ____ / ____ / _____, pelo arquivo de _____, declaro para todos os efeitos que autorizo o(a) meu filho(a) _____ a participar em todas as actividades programadas das Férias Desportivas organizadas pela ASSSCC e que decorrerão do dia 21 de Junho de 2010 a 27 de Agosto de 2010.

Mais declaro que, caso no futuro as condições actuais sejam alteradas, assumo a responsabilidade de informar os responsáveis da Associação de Solidariedade Social Sociedade Columbófila Cantanhedense.

Por ser verdade, e por me ter sido pedido, passo este termo de responsabilidade que dato e assino.

Cantanhede, de _____ de 2010

O (A) Declarante

(Assinatura)