

FICHA DE INSCRIÇÃO

Férias com as Abelhas
10 a 14 de julho de 2017

1. DADOS DO PARTICIPANTE

Nome: _____

Data de nascimento: _____

Idade: _____

Naturalidade: _____

Escolaridade: _____

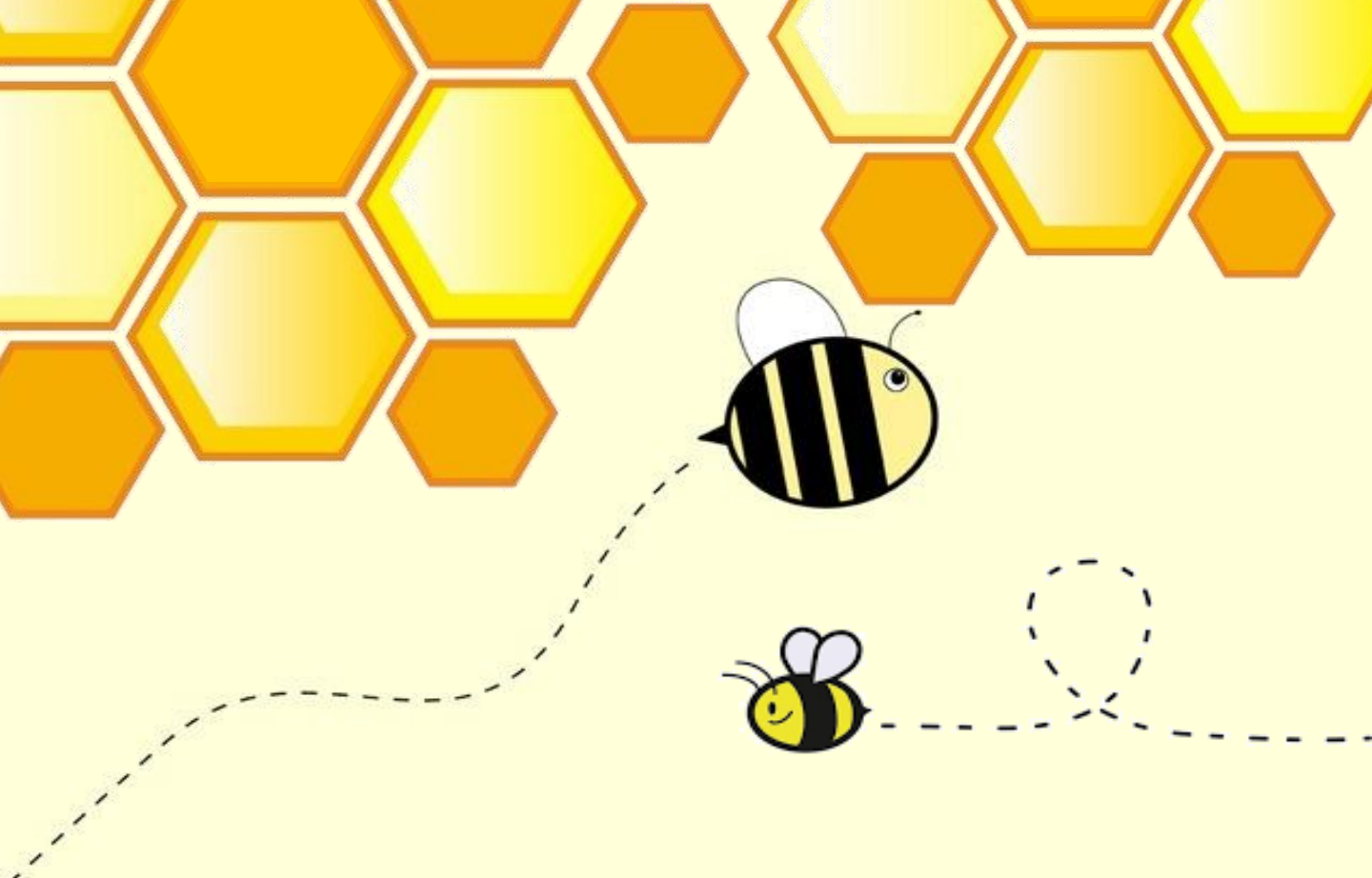
Morada: _____

Telefone: _____

Email: _____

Nº cartão cidadão ou BI: _____

NIF: _____



2. IDENTIFICAÇÃO DOS DETENTORES DO PODER PATERNAL:

Nome: _____

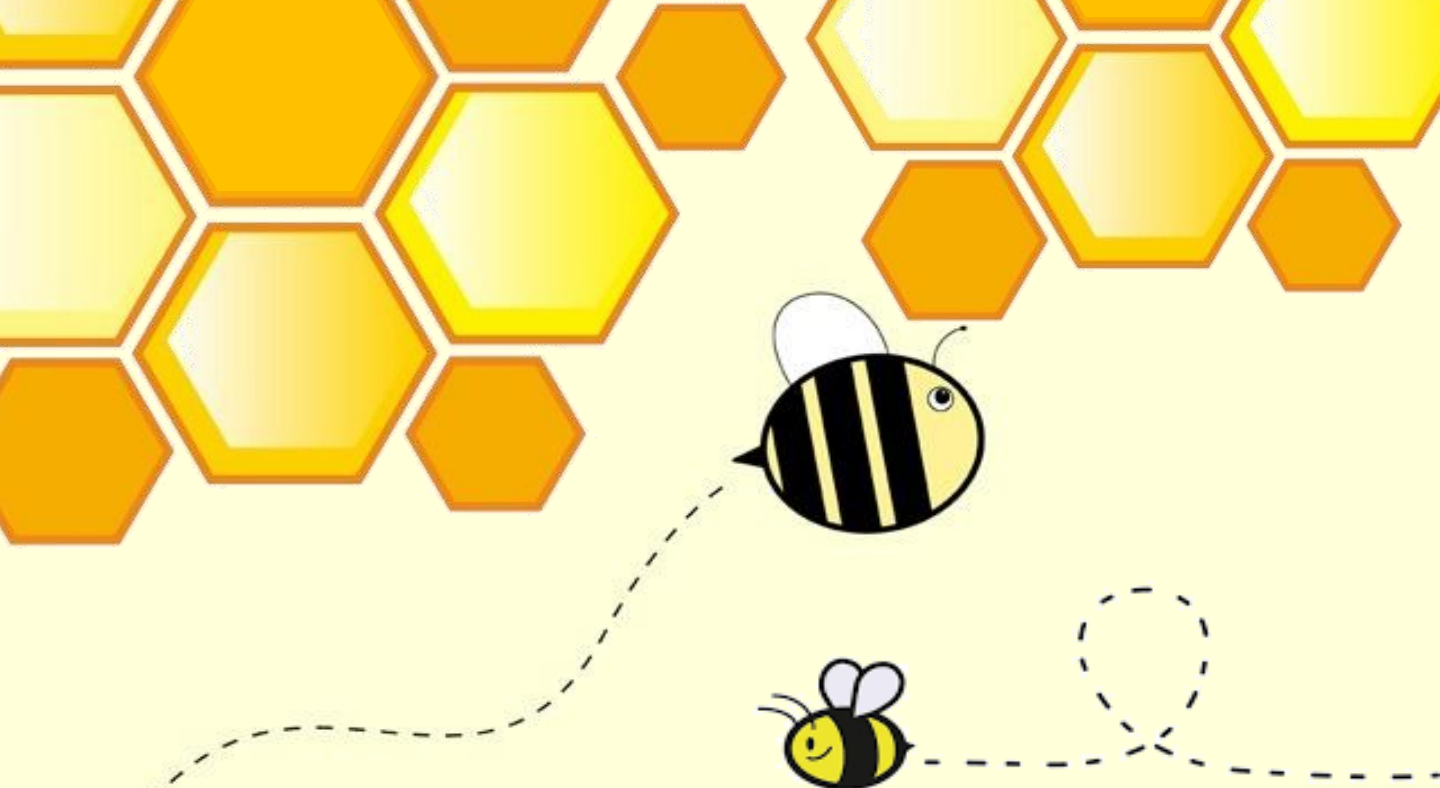
Morada: _____

Código Postal: _____

Localidade: _____

Telemóvel: _____

Email: _____



3. INFORMAÇÕES MÉDICAS DO PARTICIPANTE:

O participante requer especiais atenções, nomeadamente:

Alergias _____

Dieta ou restrição alimentar (que esteja a seguir):

Medicação (que esteja a tomar):*

Outra qualquer situação clínica:

* Não se esqueça de indicar a posologia dos medicamentos (caso se aplique).

* Anexar documentos se necessário.