

N.º _____/_____/_____

**FICHA DE INSCRIÇÃO EM ATIVIDADES
AUTORIZAÇÃO**

1. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE

Nome: _____

Data de início: ____/____/_____

Hora: ____h____m

Data de fim: ____/____/_____

Hora: ____h____m

2. IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/_____

Idade: _____

Nome completo do encarregado de educação/pai/mãe: _____

Morada: _____

Contacto telefónico: _____

Email: _____

2.1. Dados clínicos do participante

— Toma alguma medicação? Sim Não

— Se sim, qual a posologia e periodicidade? _____

— Possui alergias? Sim Não

— Se sim, quais? _____

— Tem alguma restrição alimentar? Sim Não

— Qual? _____

3. AUTORIZAÇÃO

Declaro que autorizo o meu educando a participar na atividade acima identificada.

Para efeitos de promoção institucional e cultural, autorizo a cedência de imagens (fotografia e vídeo) do menor acima identificado.

ASSINATURA: _____ **Data** ____/____/_____