

CAMPOS DE FÉRIAS

FICHA DE INSCRIÇÃO N.º _____

(a preencher pela organização)

DADOS DO PARTICIPANTE:

Nome

Género: F M Data de Nascimento - - Idade

N.º Identif. Civil N.º de Utente Saúde

N.º Telemóvel N.º Ident. Fiscal

Morada

Código Postal -

Freguesia

Concelho

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO:

Nome

Parentesco Contacto Telem.

CEDÊNCIA DE DIREITOS DE IMAGEM:

Declaro que Autorizo Não Autorizo a recolha de imagens do meu educando em suporte vídeo e fotográfico nas atividades integradas nos **Campos de Férias 2025**, organizadas pelo Município de Ferreira do Zêzere e a sua utilização para efeitos promocionais e de forma gratuita, em todos os suportes comunicacionais da Câmara Municipal de Ferreira do Zêzere, reservando sempre o direito à sua boa imagem e integridade.

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Local de entrada no transporte

O seu educando sabe nadar? Sim Não

