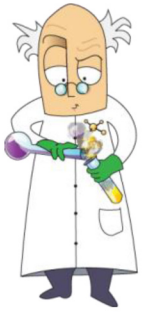
FICHA DE INSCRIÇÃO N.º_____

(A preencher pela Organização no ato da receção da inscrição)

Atividades com Aventura

Férias com Ciência



ORGANIZAÇÃO:

Município de Ferreira do Zêzere

Entidade organizadora de Campos de Férias
com o registo nº **59/2011/DRLVT**

FÉRIAS DESPORTIVAS

PÁSCOA EM MOVIMENTO

De 8 a 12 de abril de 2019

Inscrição: 10,00€ para comparticipação do seguro

PÁSCOA EM MOVIMENTO 2019

capital do ovo
FERREIRA DO ZÊZERE

NORMAS

- As atividades destinam-se a jovens do concelho de Ferreira do Zêzere, com idades entre os 6 e os 12 anos, desde que estejam aptos para as diferentes práticas desportivas.

- **Cada participante deverá apresentar no ato da inscrição** o documento comprovativo da sua idade e do responsavel pela autorização, assim como, o valor de 10€ (dez euros) para comparticipação do seguro.

- Nos dias das Atividades, cada participante deverá vir munido de mochila e roupa apropriada a cada atividade a desenvolver, assim como da comida e bebidas necessárias para ingerir ao longo do dia.

- As fichas de inscrição deverão ser adquiridas na Piscina Municipal de Ferreira do Zêzere, e entregues na mesma, impreterivelmente até ao dia 2 de Abril.

- A Atividade é limitada a 30 participantes, contabilizando-se as inscrições por ordem de receção na Piscina Municipal de Ferreira do Zêzere.

- Se o limite de inscrições for atingido antes da data limite, as mesmas encerrarão antes do prazo previsto.

- É dever dos participantes respeitar todos os outros participantes e os Técnicos envolvidos nas atividades.

- Os participantes devem deslocar-se para o local de partida para as atividades, todos os dias, às 9H00, que será junto à Piscina Municipal de Ferreira do Zêzere.

Páscoa em Movimento – PLANO DE ATIVIDADES

	2ª Feira	3ª Feira	4ª Feira	5ª Feira	6ª Feira
Manhã	**Escalada, Slide e Rapel** Parque Aventura das Valadas	**Centro de Ciência Viva de Constância**	**Centro de Ciência Viva do Alviela** (Alcanena)	**Centro Integrado de Educação em Ciências** (Vila Nova da Barquinha)	**Hóquei em Campo** Campo Sintético **Atividades Aquáticas** Piscina Municipal
Almoço	Trazem de casa	Oferta do Almoço	Oferta do Almoço	Oferta do Almoço	Trazem de casa
Tarde	**Arborismo e Tiro com Arco** Parque Aventura das Valadas	**Centro de Ciência Viva de Constância**	**Centro de Ciência Viva do Alviela** (Alcanena)	**Centro Integrado de Educação em Ciências** (Vila Nova da Barquinha)	**Jogos Tradicionais** Campo Sintético

FICHA DE INSCRIÇÃO – **Páscoa em Movimento 2019 – A PARTIR DOS 6 ATÉ AOS 12 ANOS**

INSCRIÇÃO Nº ____ NOME _____ IDADE ____ Anos

MORADA _____ FREGUESIA _____

FILHO DE _____ e de _____

TELEMÓVEL _____ CONTACTO EM CASO DE EMERGÊNCIA _____

O seu educando tem algum problema de saúde? ☐ Sim ☐ Não Sabe nadar? ☐ Sim ☐ Não

LOCAL DE ENTRADA NO TRANSPORTE DA CMFZ: PISCINA MUNICIPAL

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ abaixo-assinado, Enc. de Educação do participante, _____ declaro autorizar o meu educando a participar nas Férias Desportivas – "PÁSCOA EM MOVIMENTO 2019" promovidas pela Câmara Municipal de Ferreira do Zêzere, responsabilizando-me por qualquer acontecimento.

_____, _____de _____de 2019 Assinatura _____

Férias Desportivas 2019

Capital do Ovo – Ferreira do Zêzere

Páscoa em Movimento

FICHA SANITÁRIA

Por favor responda ao seguinte questionário sobre a saúde do seu educando.

Estes dados são completamente confidenciais e só o coordenador e os monitores das Férias Desportivas terão acesso à informação. Qualquer alteração à informação aqui disponibilizada deverá ser comunicada aos responsáveis pelas Férias Desportivas. Todas as informações prestadas são da exclusiva responsabilidade do encarregado de educação.

PARTICIPANTE

Nome

Género: F ☐ M ☐ Data de Nascimento ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ Idade ☐☐

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

Morada

Código Postal ☐☐☐☐ - ☐☐☐

Localidade

1) VACINAÇÃO

O PARTICIPANTE TEM O 3º REFORÇO DA VACINA TD (Tétano e Difteria)?

Não ☐ Sim ☐ (Última dose: Mês ☐☐ Ano ☐☐☐☐)

2) ALERGIAS

Alimentos ☐ Quais?

Medicamentos ☐ Quais?

Picaduras ☐ Pólen ☐ Cremes/Gel ☐ Outras:

(ESTE FORMULÁRIO CONTINUA. POR FAVOR VIRE A PÁGINA) →

3) DOENÇAS / SÍNDROMAS

Asma ☐ Doença de Coração ☐ Doença de Pele ☐ Diabetes ☐ Epilepsia ☐

Outras

4) DEFICIÊNCIAS PSÍQUICAS, FÍSICAS OU SENSORIAIS

Psíquica ☐ Membros Superiores ☐ Membros Inferiores ☐

Visão ☐ Audição ☐ Fala ☐

5) OUTRAS QUESTÕES RELATIVAS À SAÚDE DA CRIANÇA/JOVEM

Tem alguma disfunção alimentar ? Sim ☐ Não ☐

Necessita de alguma dieta especial ? Sim ☐ Não ☐

Recebe algum tipo de Medicação ? Sim ☐ Não ☐

Toma alguma Medicação diária ? Sim ☐ Não ☐

Tem incontinência urinária / fecal ? Sim ☐ Não ☐

OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES SOBRE A SAÚDE DA CRIANÇA/JOVEM:

Confirmo e declaro, sob compromisso de honra, que os dados constantes nesta ficha são totalmente verdadeiros, comprometendo-me a informar qualquer alteração aos dados referidos.

O Encarregado de Educação_____

_____, _____ DE _____ DE 2019

DECLARAÇÃO DE CEDÊNCIA DE DIREITOS DE IMAGEM

Eu

Encarregado de Educação de

Declaro que ☐ Autorizo ☐ Não Autorizo a recolha de imagens do meu educando em suporte vídeo e fotográfico nas atividades integradas nas Férias Desportivas da Páscoa 2018, 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.

Assinatura_____