

# Páscoa ativa

10 a 14 de abril '23

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

Nome: _____	NIF: _____
Data de nascimento: ____ / ____ / ____	Contacto: _____ E-mail: _____
Morada: _____	
INTOLERÂNCIAS ALIMENTARES: SIM ____ NÃO ____ Quais? _____	
No caso de SIM, necessária declaração médica a comprovar	
NECESSITA DE TRANSPORTE: SIM ____ NÃO ____	
Benavente, ____ de ____ 2023	

Eu, \_\_\_\_\_, encarregado de educação de \_\_\_\_\_, participante da semana de atividades **PÁSCOA ATIVA**, promovida pelo Município de Benavente.

## AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

Autorizo  | Não autorizo  o meu educando a regressar sozinho para casa no final das atividades.

## AUTORIZAÇÃO PARA FOTOGRAFIAS

Autorizo  | Não autorizo  que o meu educando possa ser fotografado durante as atividades.

## PERDA OU DANO DE BENS PESSOAIS

Declaro que tomei conhecimento, que o Município de Benavente não se responsabiliza pela perda ou dano de bens pessoais (telemóvel, consolas, roupa...)

Dia 13 de abril, o programa inclui a pernoita no Parque dos Camarinhais em Benavente. Autorizo  | Não autorizo  o meu educando a pernoitar no Parque dos Camarinhais

Encarregado de Educação

---