

FICHA DE INSCRIÇÃO

Devolva-nos este formulário totalmente preenchido até 7 dias antes do início do programa.

DATA: ____ / ____ / ____

As assinaturas originais são requeridas em todos os formulários.

NOME DO PARTICIPANTE _____

DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

E-MAIL _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDADE _____

CONTACTOS DE EMERGÊNCIA

Por favor não inclua outros participantes do mesmo programa como contacto de emergência. Certifique-se de que a pessoa indicada pode ser contactada durante o decorrer do programa.

ENCARREGADO DE _____ CONTACTO _____
EDUCAÇÃO _____

ALTERNATIVA 1 _____ CONTACTO _____ PARENTESCO _____

INFORMAÇÃO DE SAÚDE**ALERGIAS**

Por favor enumere-as e descreva a reacção _____

MEDICAÇÃO

Por favor escreva toda a medicação. Inclua mesmo as não prescritas por ordem médicas. Espera-se que os menores estejam munidos de todos os suplementos médicos necessários para 1 dia. Os nossos monitores encarregam-se de lembrar de tomar a medicação se forem notificados do seu horário de toma.

Medicação _____ Dosagem _____ Hora _____

Razão pela qual toma a medicação _____

Medicação _____ Dosagem _____ Hora _____

Razão pela qual toma a medicação _____

FREQUÊNCIA E MODALIDADE

Por favor assinale com X a opção e indique-nos a data de início e a modalidade

Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Dia completo <input type="checkbox"/>	Semana	Quinzena	Alimentação	
			Sim	Não

PLANO DE FREQUÊNCIA

Por favor indique-nos quais os dias que irão ser frequentados.

Junho

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-			-	-	-	-	-				

Julho

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Agosto

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Setembro

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Tomei conhecimento do regulamento interno das Actividades de Verão do Madeira Magic (entregue no acto da inscrição).

Assinatura do Encarregado de Educação

(O Madeira Magic não aceita assinatura autorizada via fax)

Data ____/____/____