

de 24/06 a 26/07

5 SEMANAS

Dados do Participante

Nome _____
 B.I./C.C./Cédula _____ Idade _____ Data Nascimento _____ - _____
 Nº de Utente de Saúde _____ Médico de Família _____
 E-mail _____ Telemóvel _____
 Sou aluno da Escola _____

Dados do Encarregado de Educação

Nome Enc. Educação _____
 B.I./C.C. - Nº _____ Contribuinte nº _____
 Morada _____ C.P. _____ - _____
 Localidade _____
 E-mail _____ Telemóvel _____

O campo de férias 5 semanas poderá ser prolongado de dia 29 de julho até dia 9 de Agosto. Caso necessite deste serviço assinala.

de 29 de julho a 2 de agosto O custo de uma semana será de
 €15,00 e de duas semanas €25,00.
 de 4 a 9 de agosto

Eu, _____, como Encarregado de Educação, autorizo as saídas com o Campo de Férias de Verão "5 Semanas", assim como a utilização das imagens resultantes de todas as atividades.

Assinatura _____

* Garantir a confirmação dos almoços para todo o campo de férias ou de forma semanal.

** Sobre o valor das inscrições iniciais e por cada irmão.

Junho / Julho 2013						
Seg	Terç	Qua	Quin	Sext	Sab	Dom
24	25	26	27	28	29	30
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

horário total horário parcial

das 9h30 às 18h00 parte da manhã ou da tarde

1 Semana	35 €	30 €	€
2 Semanas	65 €	50 €	€
3 Semanas	85 €	70 €	€
4 Semanas	100 €	80 €	€
5 Semanas	110 €	85 €	€

Preços válidos para inscrições realizadas até ao dia 16 de junho.

Após dia 16 de junho acresce 10€ aos preços acima indicados.

Desconto na inscrição por irmão - 10% **

		Sub-total	€
	Prolongamento		
Por semana	3 €		€
	Refeições		
Por almoço *	2,50 €		€
	Praia	Bodyboard	
1 x por semana	4,00 €	2,00 €	€
	Acampamento		
dia 11, 12 e 13 julho	60,00 €		€
	Parque Aquático		
dia 28 junho	12,50 €		€
	Total		€

O Participante

Possui algum problema de saúde? Sim Não Se sim, qual? _____
 Toma algum medicamento? Sim Não Se sim, qual? _____
 Sofreu alguma intervenção cirurgica? Sim Não Se sim, qual? _____
 Possui medos ou fobias? Sim Não Se sim, qual? _____
 Sabe nadar? Sim Não

Observações:

Comprovativo de pagamento

Nome: _____
 Nome do encarregado de educação _____
 Total € _____ Extensão _____

Contactos da Coordenação:

António Moreira (917267671 / 964970678 / 936177749)

Alexandre Ferreira (916302557)

Rita Azevedo (916518467)