

## Ficha de Inscrição – Completa

# FÉRIAS CIENTÍFICAS DE NATAL | A CIÊNCIA E A LENDA DOS REIS MAGOS

### Identificação do Participante

Nome: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Identificação (Cartão Cidadão): \_\_\_\_\_ nº contribuinte: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Identificação do Responsável

Nome: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

N.º (BI/CC): \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### Datas (selecione a sua opção)

→ Dos 6 aos 12 anos \_\_\_\_\_

1ª) Semana completa de 20 a 22 de dezembro \_\_\_\_ **OU** dia 20 \_\_\_\_ dia 21 \_\_\_\_ dia 22 \_\_\_\_

2ª) Semana completa de 27 a 29 de dezembro \_\_\_\_ **OU** dia 27 \_\_\_\_ dia 28 \_\_\_\_ dia 29 \_\_\_\_



### Informações úteis / Comentários:

Indique neste campo toda a informação relevante (alergias alimentares ou outras, se sabe andar de bicicleta ou nadar, entre outras), bem como, os seus comentários (preferência por novas datas, temáticas, alargar o tempo de realização das Férias Científicas de verão – indicar a faixa etária, etc.

virar se faz favor →

Assinatura do responsável pelo participante: \_\_\_\_\_



## Autorizações

– Aos responsáveis do(a) participante –

### ✓ Participação nas Atividades

Declaro que **AUTORIZO / NÃO AUTORIZO (riscar o que não interessa)** o(a) meu(minha) participante a participar em todas as atividades programadas pelo CCVEstremoz no âmbito das “Férias Científicas – natal 2016”, nas condições que me foram apresentadas, assim como, na equivalência ou na convivência em grupo.

### ✓ Deslocação

Declaro que **AUTORIZO / NÃO AUTORIZO (riscar o que não interessa)** o(a) meu(minha) participante a deslocar-se sozinho(a) após as atividades diárias “Férias Científicas – natal 2016”.

### ✓ Registo e Utilização de Imagem/Vídeo

Eu, \_\_\_\_\_ responsável pelo(a) participante, venho por este meio declarar que **AUTORIZO / NÃO AUTORIZO (riscar o que não interessa)** o CCVEstremoz a utilizar as fotografias e/ou filmagens tiradas e registadas do(a) meu(minha) participante durante as “Férias Científicas – natal 2016”, para fins de divulgação e promoção da cultura científica e tecnológica, da atividade em si e registos em arquivo.

### ✓ Informações Práticas e Úteis

Ao assinar em baixo, confirmo que recebi em mão informações práticas e úteis no âmbito da realização **das Férias Científicas**, natal 2016 pelo CCVEstremoz na modalidade não-residencial, nomeadamente: necessidades para as atividades dia-a-dia, os horários das mesmas e os contactos telefónicos do CCVEstremoz.

Estremoz, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Assinatura do responsável pelo participante: \_\_\_\_\_

Assinatura do recetor no CCVEstremoz: \_\_\_\_\_